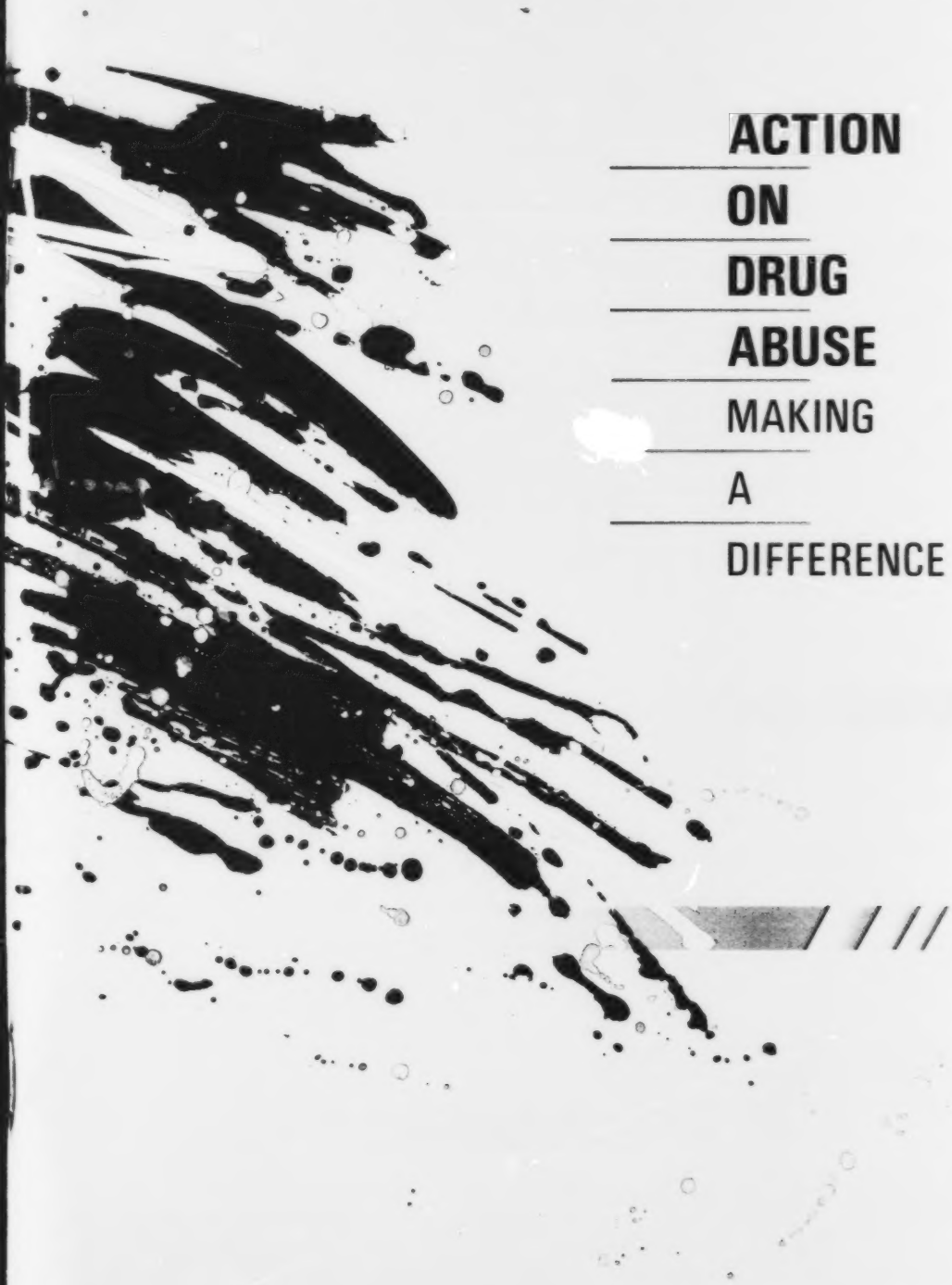
Government of Canada | Gouvernement du Canada



ACTION ON DRUG ABUSE

MAKING A DIFFERENCE

Canada

ACTION
ON DRUG ABUSE
CONTRE LES DROGUES

90-00123/

A Message from the Prime Minister

One year ago, the federal government announced its National Drug Strategy to help combat the serious problem of alcohol and other drug abuse. To mark this anniversary and on the occasion of the first International Day Against Drug Abuse and Illicit Trafficking, I am pleased to give you this report of the government's activities during the year.

Through our schools and communities, in the workplace and at home, Canadians have been working together to tackle substance abuse. Enormous effort and accomplishment have marked the last twelve months.

Our commitment remains: to ensure that our children, families and friends live and work in a safe and healthy environment.

We are continuing our commitment to interdiction and enforcement, recognizing however, that these activities must be coupled with concerted efforts to reduce demand. Knowledge, attitude and social perception are the keys to changing behaviour. All Canadians have a role to play in creating an overall climate where substance abuse is no longer acceptable: our actions can make a difference.

©Minister of Supply and Services Canada 1988
Cat. H39-127/1988
ISBN 0-662-56061-7

CONTENTS

Page

The Reality: Abuse of Alcohol and Other Drugs in Canada 5
A Drug Problem in Canada? 5

Striking Back at Alcohol and Drug Abuse: The National Drug Strategy 6
Effective Solutions through Partnership 7

Education and Prevention

Spreading the News 8
Tips for Travellers 9
Police for Prevention 9
Grass-Roots Defences: The Community Action Program 10
Training the Trainers 11

Services for Special Groups

Investing in the Young...and Their Parents 12
Canada's Native Peoples 12
Programs for Offenders 13
Programs for Health Professionals 14

Treatment and Rehabilitation

Federal-Provincial Cost-Sharing Program 15
Reassessing Drug-based Treatment 15
Substance Abuse and the Workplace 16
Community-based Programs 16

Enforcement and Control

First Line of Defence 17
Legislation on the Proceeds of Crime 18
Improved Networking and Intelligence Gathering 18

Information and Research

The National Research Agenda 19
Supporting Targeted Research 19
New Methods of Drug Analysis and Identification 20
The Task Force on Data Needs 20

International Cooperation

Pulling Together: The Search for Global Solutions 21
Toward Drug-Free Sports 22
RCMP Technical Assistance Program 22

National Focus

The Canadian Centre on Substance Abuse 23
A National Action Conference 23

Summing Up, Looking Ahead 24

Community Action Program: 1987–88 Projects 25

THE REALITY: ABUSE OF ALCOHOL AND OTHER DRUGS IN CANADA

A Drug Problem in Canada?

There is no doubt that there is a very real and substantial problem of alcohol and drug abuse in this country. It results in injury and death on the highways, lost productivity in the workplace, and an ever-increasing burden on our law enforcement, legal and medical resources.

However, many people doubt that it exists. Or that if it does, it's a localized problem, affecting only the teenage children of some minority groups living in the poorer sections of large cities. Yet substance abuse affects people from all walks of life and in all parts of the country. To many people, "drugs" means cocaine and heroin — certainly not the alcohol you and I consume or the pills we may take. Many of us would like to believe that the drug problem, if it exists at all, has little to do with the average Canadian. This is simply not true.

It is not possible to measure accurately the full extent of alcohol and drug abuse in Canada. Although we live in a world of statistics, none are completely accurate and all are subject to different interpretations. What the available drug and alcohol statistics can do, however, is to give us a sense of the scope of the problem and highlight emerging trends.

What the statistics fail to show is the personal and social costs of drug abuse. The loss of human potential, the destruction of physical and mental health, the breakdown of marriages and families, and the disruption of communities and social order, directly or indirectly, affect us all. Drug abuse, including the abuse of alcohol, is a societal problem of many dimensions with unacceptable human and economic costs.

As defined in the National Drug Strategy, substance abuse encompasses both legal and illegal drugs, including alcohol, prescription drugs, illicit drugs and solvents. Although the use of illicit drugs receives more media attention, alcohol is by far the most frequently abused substance in Canada. There is a tendency for Canadians to minimize alcohol's potential for harm. Most do not consider alcohol to be a drug. Yet, by some estimates, 600 000 Canadians suffer from alcohol abuse. A 1985 national survey showed that 81% of Canadians aged 14 and over had used alcohol in the past year. It is estimated that 12% of adults drink at levels hazardous to themselves and others. The ruinous effects of alcohol abuse on health and family life have been well documented. Because of its pervasiveness, the problem of alcohol abuse merits special concern.

Tranquilizers and sedatives rank second on the list of abused substances. Canadians are among the world's largest per capita users of licit psychoactive drugs. In 1987, 9% of Ontario residents used sedatives and almost 7% used tranquilizers. Fully 38.7% of those who used tranquilizers did so on a daily basis.

The most frequently used illicit drug is cannabis. A 1985 survey showed that 1.1 million Canadians had used cannabis in one of its forms — marijuana, hashish or hashish oil - during the previous year. Nine-and-a-half per cent of Ontario residents reported using cannabis at least once a month in 1987.

Trafficking in illicit drugs continues to escalate. It is estimated that the street value of illegal drugs seized en route to markets in Canada and abroad has risen from $248 million in 1985 to $380 million in 1986.

Intelligence concerning cocaine abuse points to a progressive escalation trend which has been consistent for the past several years. Increased production in the source countries coupled with declining prices have resulted in greater availability of cocaine throughout Canada. Although abuse levels are highest in major urban areas, increased supply and lower prices have resulted in the spread of this dangerous drug across the country, even to the more remote and rural areas.

New and disturbing trends in the patterns of drug use are becoming apparent. Among the young, street drug use is declining, but is being replaced by bouts of heavy drinking on weekends. As well, several recent tragic deaths from solvent abuse underline another significant problem, particularly in our inner cities and in some northern communities. Again, it is our young people who are directly affected. Young people are experimenting with drugs at an earlier age, and the potency of licit and illicit drugs has increased. Multiple drug use is common and cross addiction is increasing.

These are some of the dimensions of the substance abuse problem in Canada. This publication examines the National Drug Strategy at the end of its first year of operation. It highlights some of the initiatives that have been taken in the effort to reduce substance abuse in Canada, and looks forward to measures that will be adopted in the coming months.

STRIKING BACK AT ALCOHOL AND DRUG ABUSE: THE NATIONAL DRUG STRATEGY

On May 25, 1987, the federal government formally launched the National Drug Strategy, "Action on Drug Abuse." The program was developed in response to a clearly identified need for a coordinated, strategic approach to the problem of substance abuse in Canada. The scope of the Strategy is broad, as it must be if it is to address the myriad issues involved in substance abuse.

The Department of National Health and Welfare is responsible for overall coordination of the Strategy. Other ministries involved include: the Department of the Solicitor General (RCMP and Correctional Service of Canada), the Department of Justice, the Department of National Revenue (Customs and Excise), the Department of External Affairs and the Minister of State for Youth.

The overall objective of the Strategy is to reduce the harm to individuals, families and communities from the abuse of alcohol and other drugs through a balanced approach that is acceptable to Canadians. The Strategy was developed following extensive consultations with provincial governments, non-government sector organizations and individuals knowledgeable in the addictions field.

The National Drug Strategy is a multi-faceted response to a complex and still-evolving problem. Within the framework of the Strategy, individual initiatives are being developed to provide a balanced, comprehensive approach to the problem of substance abuse. The Strategy calls for simultaneous and concerted action on six fronts:

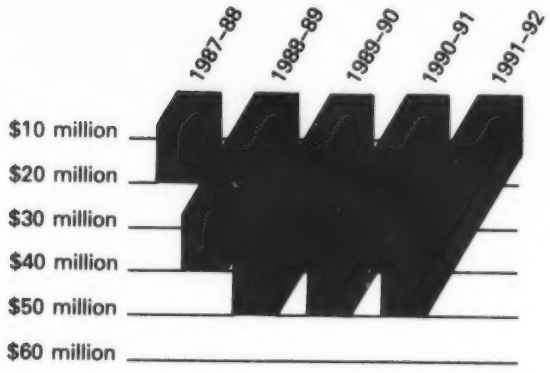
- Education and Prevention
- Enforcement and Control
- Treatment and Rehabilitation
- Information and Research
- International Cooperation
- National Focus

Altogether, the Government of Canada has allocated $210 million to the five-year program. Twenty million dollars were allocated to the first year of the program (1987–88). This figure will rise to $40 million for 1988–89 and to $50 million for each of the subsequent three years as illustrated in Figure 1. Figure 2 shows how the Strategy's financial resources have been distributed among the six strategic components.

Although a large portion (70%) of the Strategy's resources are directed toward education, prevention and treatment, the National Drug Strategy provides a balanced approach to the problem of substance abuse. It provides enforcement agencies with the means to combat the distribution of illicit drugs — supply reduction — while addressing the root problems of substance abuse that lead to a demand for alcohol and other drugs — demand reduction.

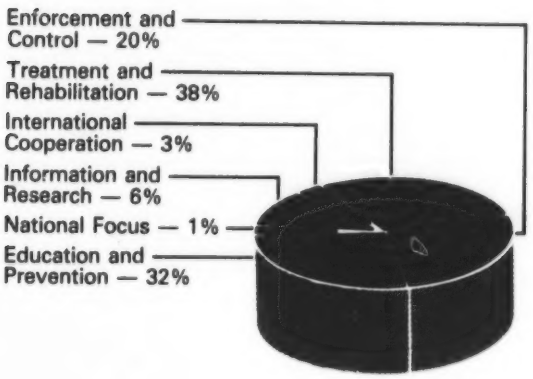
Allocation of Resources by Year

Figure 1



Percentage of resources committed to each of the six components of the National Drug Strategy

Figure 2



Effective Solutions through Partnership

The National Drug Strategy builds on and complements the considerable resources and expertise in the drug field that already exist across Canada. Until now, the emphasis of the federal government's involvement in the addictions field has been largely restricted to supply control measures such as monitoring, enforcement, interdiction and the prevention of drug-related crime. Within the provinces and territories and at the community level, however, many excellent and innovative programs of drug counseling, therapy and rehabilitation have been initiated. What was lacking was a strong mechanism for national collaboration so that existing programs and expertise could be coordinated and strengthened.

The National Drug Strategy provides this comprehensive national framework. It is a cooperative program that combines the efforts and resources of the federal government with those of all provincial and territorial governments and addiction agencies across Canada.

The key to the Strategy is cooperation among the many players in the addictions field — government, community and volunteer groups, police, addiction agencies, the private sector, the media and others. Only by mobilizing a coordinated national strategy will long-term solutions to the problem of substance abuse be found.

EDUCATION AND PREVENTION

People use and abuse alcohol and other drugs for a wide variety of reasons. Some use them for recreational purposes, others to relieve stress or anxiety, still others to escape life's frustrations and challenges. But whatever the reason, the results are always the same: short-term gain, long-term loss. A meaningful response to the problem of substance abuse must meet the problem head on — at the level of attitudes and understanding which in turn affect behaviour. Real and lasting change will occur only when people can see for themselves that alcohol and drug abuse is not a legitimate or desirable response, whatever the underlying reasons or need.

The Education and Prevention component of the National Drug Strategy aims to provide Canadians with the information needed to make informed choices and achieve a productive, drug-free lifestyle. Key elements of this strategic component, developed by Health and Welfare Canada in collaboration with the provinces and territories, include a national information and public awareness campaign, support for community-based action programs, and better training for addiction counsellors and prevention workers.

Spreading the News

The information and public awareness campaign of Health and Welfare Canada uses television, radio, interior and exterior posters in public transportation, and print media to sensitize Canadians to the dangers of drug abuse. The campaign pays particular attention to youths aged 11-13 and their parents. Major activities in 1987-88 included:

- Two English and two French television and radio commercials and related promotional material aimed at 11- to 13-year-olds were broadcast nationally from June 1987 to September 1987. The commercials promoted the campaign theme "Really Me"/"Drogues, pas besoin!" Similar commercials aimed at parents were aired nationally from October 1987 to December 1987. The commercials were re-run February through March 1988.
- A million "Really Me"/"Les drogues, on s'en parle" booklets aimed at 11- to 13-year-olds and their parents were produced and promoted through family allowance cheque inserts. The booklet helps young people grapple with conflicting feelings and ideas about alcohol and other drugs, and encourages parents to discuss the issues with their children.
- The first National Forum on Drug Awareness was held in Winnipeg in October 1987. More than 175 community volunteers, addiction specialists and other health, social service and law enforcement professionals took part in this two-day event. The Forum has helped to foster the development of a cross-country network of persons committed to sharing information and ideas on substance abuse prevention. A second Forum is tentatively slated for the spring of 1989.
- National Drug Awareness Week took place during the third week of November. Organizers used media interviews, newspaper advertisements, mall posters, and information handouts to raise public awareness about drug-related issues.
- Hilroy, the largest producer of school supplies in Canada, is promoting the "Really Me"/"Les drogues, on s'en parle" booklets and message through the company's product line.
  Hilroy has also prepared a special videotape on the drug problem to show to staff members, suppliers and clients. The Hilroy initiative will be officially launched at a press conference in August with the participation of the Minister of National Health and Welfare and the Minister of State for Youth.

Who's Listening?

Preliminary results of a survey to determine the effectiveness of the health promotion advertising conducted as part of the National Drug Strategy's public information campaign showed that the "Really Me"/"Drogues, pas besoin!" commercials reached approximately 65% of their primary target group of 11- to 13-year-olds. Seventy-six per cent of respondents in the same group said that they were likely to think about drugs or alcohol as a result of seeing the commercials, and more than 50% said they were likely to talk to their friends about drugs or alcohol after seeing the commercials. Most of the respondents in the 11-17 age bracket said that alcohol and drug abuse were the two main problems facing young people today.

Among those surveyed, the average age of first experimenting with drugs was 14.

Tips for Travellers

The National Drug Strategy's public awareness campaign devotes special attention to Canadian travellers. External Affairs Canada has established an Anti-Drug Information Program designed to deter Canadians from using or transporting drugs abroad. Here are a few program highlights:

- An anti-drug poster has been distributed to travel agencies (including wholesalers and brokers), colleges and universities, anti-drug associations, posts abroad, Canadian passport offices and RCMP offices and detachments. A revised information pamphlet ("Bon Voyage, But. . .") accompanied the poster, together with extra copies for display and distribution.
- A bilingual, anti-drug passport brochure, which advises Canadians of the risks of using or transporting drugs, is being inserted into each new Canadian passport issued at home and abroad.
- Free-standing displays — a scaled-up version of the anti-drug poster — have been placed in 11 major Canadian airports.
- Advertisements (similar to the poster) have been printed in several magazines.
- A 30-second anti-drug video has been shown on Air Canada flights that have video equipment.
- Media kits containing articles and other informative materials were distributed to Canadian newspapers, magazines and university presses.
- An anti-drug radio clip has been distributed to radio stations across Canada.
- A series of interviews with a spokesperson for External Affairs Canada were aired on radio and television. The interviews, which alerted Canadians to the hazards of involvement with drugs while travelling abroad, stirred considerable public comment and prompted requests for additional interviews.

Police for Prevention

Police forces have traditionally played a central role in curbing the availability of illicit drugs (supply reduction). Recognizing, however, the importance of prevention in the long-term battle against drug abuse, Canada's national, provincial and municipal police forces are becoming increasingly involved in efforts to reduce the demand for drugs. Working closely with health workers, schools and community groups, police bring to bear their credibility and their experience in combating drug-related street crime to the task of educating Canadians about the hazards of drug use.

As part of the National Drug Strategy, the RCMP has created additional drug awareness coordinator positions to include all its regional divisions. A diverse range of programs has been designed to provide young people, their parents, teachers and others, with factual information about the drug abuse problem, alternatives to drug use and drug-free role models with whom they can identify. Sample projects include:

- A series of posters featuring NHL stars delivering anti-drug messages. Other widely recognized Canadian personalities have appeared in a series of RCMP-sponsored public service announcements on TV.
- A reference manual for use by drug education officers has been prepared by the RCMP and the Canadian Association of Chiefs of Police.
- A pamphlet entitled "Is Your Child a Drug User", which alerts parents to the early signs of drug use by the young, has been revised and is being distributed through all RCMP offices and detachments.

- A telephone booth exhibit, which makes use of positive role models and encourages young people to resist peer influence by saying no to alcohol and other drugs, was displayed at the Calgary Olympics and will be distributed across Canada.
- The Nova Scotia detachment of the RCMP has been working with the Nova Scotia Commission on Drug Dependency to develop a drug education module. The module will be used by police educators to increase the effectiveness of their presentations to students in grades 5–9.

Preparation is under way for an accredited training program to be made available to all police educators. Developed by the Secretariat of the Department of the Solicitor General in collaboration with the RCMP, the Canadian Association of Chiefs of Police and addiction professionals, the course will maximize the effectiveness of police presentations by ensuring a uniformity of message, tone and presentational skill among drug prevention/awareness officers across Canada.

Grass-Roots Defences: The Community Action Program

Helping community groups act on their concern about substance abuse problems is a key objective of the National Drug Strategy. To enable individuals, community groups and provincial organizations to establish new prevention, drug awareness and treatment programs at the community level, the National Drug Strategy has created a five-year Community Action Program with a budget of $15.6 million. The program is jointly administered by the official addiction agency in each province and territory and Health and Welfare Canada.

In 1987–88, a total of 37 projects were approved for funding under the program*. There are now funded projects in each Canadian province and territory. Examples of innovative, grass-roots initiatives include:

- Development and testing of a drug awareness and referral manual for youth group leaders by the Newfoundland and Labrador Association of Youth Serving Agencies;
- A consultative and promotional tour, undertaken by the Féderation des organismes bénévoles du Québec, to stimulate discussion of community action against drug and alcohol abuse;
- A seniors' theatre project designed to engage seniors and their families in a process of health promotion, organized by the Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission;
- A symposium ("Potential '88") aimed at stimulating the development of school- and community-based initiatives in alcohol and drug abuse prevention. The symposium was promoted by the Kaiser Substance Abuse Foundation in cooperation with the B.C. School Trustees' Association, the B.C. Ministries of Education and Health, the Junior League of Vancouver and other community organizations.

* For a complete listing of 1987–88 projects refer to page 25.

Training the Trainers

Effective prevention measures such as addiction counselling require specialized knowledge and skills. New funding under the National Drug Strategy supported two very successful workshops for addiction counsellor trainers held in Vancouver and Halifax in February and March of this year.

Two additional prevention-related "training of trainers" workshops were held in Winnipeg and Montreal. Almost 100 trainers were involved in the five-day training sessions, which dealt with methods for teaching addiction counselling and substance abuse prevention skills. Health and Welfare Canada is also planning five additional workshops for 1988–89.

Mobilizing against Impaired Drivers

The National Drug Strategy addresses the problem of substance abuse generally, rather than focusing on any particular drug. Although not officially part of the Strategy, the National Program on Impaired Driving, which was launched by Health and Welfare Canada at about the same time as the Strategy, focuses public attention on this important issue.

The National Program on Impaired Driving is aimed primarily at young people aged 16 to 24. This group, which represents 16% of the Canadian population, is responsible for 37% of impaired driving charges and for 70% of all single-driver weekend accidents. Half of all traffic fatalities in this age group are alcohol-related.

Experience has shown that substance-abusing drivers are not deterred by the threat of punishment. Meaningful and lasting change will only be brought about by making impaired driving socially unacceptable — a goal that requires a sustained, long-term commitment. This is the ultimate aim of the National Program on Impaired Driving, which seeks to change fundamental social attitudes toward impaired driving over a 20-year period.

In collaboration with the provincial and territorial governments, Health and Welfare Canada has launched a multi-faceted program aimed at impaired drivers. It includes:

- *a national awareness and information advertising campaign;*
- *support for community-based initiatives;*
- *a driver education program that highlights the dangers of driving while impaired;*
- *a national training program for owners of drinking establishments and their employees that aims to improve their ability to recognize danger signals and to better deal with clients;*
- *a pamphlet designed to help teenagers confronted with the difficult decision about whether to accept a ride with an adult who has been drinking or who may be otherwise impaired. The pamphlet has proven very popular with young people.*

The first national survey on impaired driving was conducted in 1987–88. The questions related to the knowledge, attitudes and behaviours of the respondents regarding drinking and driving from the points of view of health, traffic safety and legal considerations. Preliminary data on this survey will be available in the fall of 1988.

SERVICES FOR SPECIAL GROUPS

From the earliest planning stages of the National Drug Strategy, it was realised that, to be effective, the Strategy would have to reflect the linguistic, cultural and social diversity of Canadians. It was also clear that, although the problem of substance abuse cuts across all segments of Canadian society, not all groups are equally affected, nor are they affected in the same way. The National Drug Strategy, therefore, includes a number of initiatives targeted at special groups. Four groups were identified for particular attention: youth, Natives, inmates of correctional institutions and health professionals.

Investing in the Young...

Although there is no evidence to suggest that young people abuse alcohol or other drugs to a greater extent than do other age groups, the need to prevent the abuse of these substances *before it begins* calls for a particular focus on youth. Many of the Strategy's education, treatment and rehabilitation programs are aimed at young people who may be encountering alcohol or other drugs for the first time.

As part of the National Drug Strategy, the Minister of State for Youth is taking steps to ensure that young Canadians are aware of and are encouraged to use programs designed to help them acquire the knowledge, life skills and training they need to make a successful transition from school to work. Some of these programs are offered through the Canadian Jobs Strategy of Employment and Immigration Canada (EIC).

At the community level, EIC's Regional Youth Coordinators and Employment Counsellors support community groups in a variety of projects with an emphasis on drug education. EIC professionals are also training employment counsellors to spot abuse problems among adolescents, and are working to build closer relationships with provincial addiction officials.

Other youth-oriented initiatives launched by Health and Welfare Canada include:

- A youth assessment study. The study examined a wide variety of assessment tools and innovative clinical techniques that can be used by community workers and counsellors. The study has now entered its second phase with planning for a pilot project to evaluate some of the research findings.
- A youth worker training needs survey. The project assesses the training needs of youth workers in addiction agencies, and identifies the courses that are currently available to them. Information from the project will be used to upgrade existing training programs for these professionals and to create additional programs to meet specific needs.

...and Their Parents

Parents are both important role models and sources of information for their offspring. The National Drug Strategy seeks to support and build on the concern and commitment of parents through its Parent Drug Education Project. This drug abuse prevention project is aimed at parents of preadolescent children, ages 10–12, who are lacking in drug-related information. As part of the National Drug Strategy, project staff are preparing a guide which will provide parents with accurate drug information and the parenting skills to enable them to discuss effectively the issues surrounding the use of alcohol and other drugs. The guide will be pilot-tested in the fall of 1989.

Canada's Native Peoples

The National Drug Strategy recognizes the need for prevention, treatment and training measures that respect the unique cultures of, and are appropriate to, Canada's Native peoples.

During the development of the National Drug Strategy, it was evident that many initiatives are now taken by communities, associations and governments to reduce substance abuse among aboriginal people. It was also recognized, however, that alcohol and drug abuse is still a serious health and social problem. It was thought useful to take the opportunity provided by the National Drug strategy to reflect on how existing initiatives to reduce this problem could be made more effective.

In response, the Minister of National Health and Welfare undertook to have discussions held with aboriginal, provincial, territorial and federal groups to explore this question. These discussions have been held across Canada and will result in a report which will identify useful future actions for reducing substance abuse among aboriginal peoples.

As well, funds made available through the National Drug Strategy have been used to provide preventive and educational programs to complement activities conducted under the National Native Alcohol and Drug Abuse Program (NNADAP). These projects are directed to Indian and Inuit youths in recognition of the lack of organized services for this group and the potential for an immediate and lasting impact in the area of youth addiction programming. The projects provide Native youth with positive role models, promote cultural pride and convey the message that a drug-free lifestyle is both desirable and attainable. They include:

- Development of an addictions-based educational curriculum for use in elementary schools located on reserves and in Inuit hamlets.
- A health promotion advertising campaign. The advertisements, which encourage Native youths to "Give Life a Chance", have been aired on 140 community-based FM radio stations and on the radio and television services of CBC North.
- High-profile projects, including a Native Youth Conference held in conjunction with the Winter Olympics in Calgary. Preparations are also under way for a Native Youth Concert slated for Ottawa in November and featuring internationally known Native artists.
- A video docu-drama in the Inuktitut language and a children's comic book aimed at 8- to 10-year-olds. Both items deal with the subject of solvent abuse. The video will be aired by CBC North and the Inuit Broadcasting Company, and will be followed by an open-line panel discussion.
- A solvent abuse hotline was set up last January as a pilot project at the Children's Hospital of Eastern Ontario. The toll-free hotline is intended to serve as an information and referral service for community health professionals and paraprofessionals.

What Is NNADAP?

The National Native Alcohol and Drug Abuse Program (NNADAP) was established under Health and Welfare Canada to provide a range of culturally and linguistically appropriate preventive and treatment services to Canada's aboriginal Indian and Inuit populations. NNADAP is also responsible for the development and implementation of initiatives under the National Drug Strategy for aboriginal Canadians.

Programs for Offenders

Almost 12% of Canada's inmates are in prison for drug-related offences. Between 50% and 80% of offenders have severe substance abuse problems that may affect their prospects for rehabilitation. The majority of violent security incidents, and most of the contraband intercepted in prisons, involve drugs or drug trafficking.

As part of the National Drug Strategy, special programs have been developed by Correctional Service of Canada to address the problem of drug and alcohol use in prisons and to better prepare inmates to resist drug use following their release. Specific activities initiated in 1987–88 include:

- Drug-related training for several thousand correctional service workers and staff. The training is designed to help these professionals recognize drug abuse problems in their day-to-day contact with offenders and to intervene effectively.
- A national conference on substance abuse among offenders. The conference, which was attended by over 300 participants from Correctional Service of Canada (CSC), provincial correctional services and private sector and provincial treatment agencies, was held in Kingston, Ontario, in March of 1988. At plenary and workshop sessions, participants discussed

the causes of substance abuse, institutional treatment programs and community treatment programs. In opening the conference, the Solicitor General of Canada announced a cooperative initiative of CSC and the RCMP to develop ways of combating substance abuse in federal penitentiaries.

- Development of reception and pre-release programs for offenders. Reception programs alert new offenders to situations that could lead to drug use in prison, help them acquire strategies for dealing with these situations and provide information on drug-related services available to inmates. Pre-release programs provide departing inmates with drug avoidance strategies and information on community programs and services appropriate to their needs.
- Drug-related information has been made available to correctional institutions across Canada for training staff and preparing treatment and rehabilitation programs for inmates.
- A study has been completed of four types of drug treatment programs for offenders. Results of the study will be used to design more effective measures for helping inmates cope with substance abuse.

In 1987–88 Correctional Service of Canada spent $800,000 on these initiatives. These funds supplemented existing information and treatment programs. During 1988–89 through 1991–92, $200,000 will be spent annually to maintain the new initiatives. Future efforts will concentrate on integrating substance abuse treatment into ongoing case management programs. In this way, offenders will be held accountable for recognizing and dealing with their substance abuse problems. At the same time, links with community-based programs and agencies will be strengthened.

Programs for Health Professionals

Psychoactive drugs are increasingly diverted to non-medical uses, principally through "multi-doctoring" (seeing several practitioners) and prescription forgery. As well, because they have ready access to psychoactive drugs, health professionals may be exposed to a greater risk of developing dependence through repeated use.

In consultation with provincial licensing authorities and drug treatment agencies, Health and Welfare Canada has expanded existing programs, and initiated several new ones, designed to sensitize health professionals to the problems of drug diversion. Other activities are aimed at detecting the signs of drug abuse by health professionals so that help can be offered as early as possible. A few examples are:

- More timely information about injudicious prescribing patterns and drug diversion activities is being distributed to health professionals and their licensing authorities.
- Health and Welfare Canada has allocated additional staff and resources to the task of detecting possible misuse of drugs by health professionals.
- Health and Welfare Canada is planning a series of seminars, conferences and panel discussions with health practitioners in order to exchange ideas and information on methods to curtail drug diversion and misuse. As well, departmental staff have addressed groups of practitioners and university students on the same subject.

TREATMENT AND REHABILITATION

Helping people to develop the knowledge and healthy attitudes needed to make responsible decisions about alcohol and other drug use is only part of the task of the National Drug Strategy. Another aspect of the Strategy involves helping abusers repair their lives and re-establish themselves as productive members of their community. This is the focus of the Strategy's treatment and rehabilitation component. Action in this sphere includes plans for increased federal funding for alcohol and drug treatment and rehabilitation efforts, a re-evaluation of drug-based treatments, specific measures to counter the use of alcohol and other drugs in the workplace and increased support for community-based treatment and rehabilitation programs.

Federal-Provincial Cost-Sharing Program

The federal government recognizes the importance of prevention and early intervention as the most effective long-term approach to reducing the harm associated with alcohol and drug abuse. The National Drug Strategy, therefore, commits substantial new funding to this end.

At the same time, there is a continuing need for further support to the provinces and territories, which are responsible for the development, administration and delivery of alcohol and drug treatment and rehabilitation services. This need exists especially for groups at higher risk, such as youth and women, many of whom are *de facto* excluded from current federal alcohol and drug treatment funding. A similar need exists for those who are employed but who may be at risk of losing their jobs, family and friends as a result of alcohol and drug problems.

To address this situation, the federal government has introduced a new ongoing cost-shared program of $20 million annually to encourage the provinces and territories to expand their treatment and rehabilitation services. The new federal contribution, when combined with equal expenditures by the provinces and territories, will result in an additional $40 million in alcohol and drug treatment expenditures in 1989–90, the first year that the program will be fully operational. These funds will complement current federal expenditures in this area of $25 million annually under the Vocational Rehabilitation for Disabled Persons Act.

Federal support will be extended to youth, women and the employed, with priority given to youth. It will apply to provincial and territorial costs associated with the broad range of treatment and rehabilitation services, and will reinforce the growing emphasis on community-based day- and out-patient services. Residential care will continue to be supported as one component of the treatment continuum for those needing this specialized kind of care.

Special projects relating to substance abuse and the workplace will also be selectively supported, particularly in remote locations and where services can be effectively extended among several small businesses.

Reassessing Drug-based Treatment

In 1971, general guidelines for the use of methadone in the treatment of narcotic addiction were prepared by a special joint committee of the Canadian Medical Association and Health and Welfare Canada. However, significant changes in methods of treatment and in the patterns of alcohol and drug use and addiction have taken place in recent years. The federal government has, therefore, established an Expert Advisory Committee to review the use of drugs to treat drug dependency. The Committee will review current practice and knowledge in this field and develop guidelines for the judicious use of drugs in treatment regimens, paying particular attention to the use of methadone in treating opioid dependency. The Committee's report is expected in April 1989.

Substance Abuse and the Workplace

Within the context of the National Drug Strategy, the impact of alcohol and drug abuse on the workplace has been identified as an area deserving immediate attention.

As part of its review of current efforts to reduce alcohol and drug abuse in the workplace, Health and Welfare Canada sponsored a National Consultation on Substance Abuse and the Workplace. The major events of the Consultation took place in February 1988, and involved some 100 participants representing governments, management, labour, the health professions, and other interested parties such as law, enforcement, insurance and research. The findings of the Consultation have been published in a report by the Niagara Institute.

The participants were in agreement that:

- substance abuse should be designated a primary illness;
- joint efforts by management and labour are vitally important in the struggle against substance abuse in the workplace;
- employee assistance programs (EAPs) should be established in many more Canadian workplaces;
- there exists a great potential for building on the foundation of existing employee assistance programs and extending them to provide benefits to employees' families and the community as a whole;
- there is a need for a Canadian Centre on Substance Abuse to pool and disseminate existing knowledge and program expertise.

There was no consensus among the participants on the subject of mandatory drug testing. Some participants expressed an interest in drug testing or had already implemented testing programs. Many either voiced serious concerns about testing or were completely opposed to it.

The federal government has committed itself to developing proposals for strengthening federal EAPs in the context of joint management-labour efforts. The government will also study the feasibility of extending EAPs to include employees' families in isolated, northern or overseas locations.

On the subject of testing, while it recognizes that there may be exceptional circumstances where overriding public safety concerns may necessitate consideration of testing, the federal government has concluded that across-the-board mandatory drug testing will not constitute part of the National Drug Strategy.

Community-based Programs

One third of the annual expenditures of the National Drug Strategy's Community Action Program will be spent to develop treatment and rehabilitation programs that respond to the needs of individual communities. Treatment-related activities launched this year by Health and Welfare Canada in collaboration with the provinces and territories, under the Community Action Program, include:

- Establishment of a resource and treatment centre for chemically dependent women and revision of a program manual used for treating adolescent drug users by the Nova Scotia Commission on Drug Dependency.
- A project to identify the treatment and rehabilitation needs of female alcoholics in Newfoundland and Labrador undertaken by the Community Services Council of St. John's, Newfoundland.

ENFORCEMENT AND CONTROL

The National Drug Strategy's emphasis on prevention and treatment does not diminish the importance of controlling the supply of drugs in Canada. A balanced approach is fundamental to the Strategy. Supply reduction initiatives in 1987–88 centre on stemming the flow of illegal drugs into and out of Canada, reducing the profitability of drug trafficking and improving intelligence gathering and cooperation among enforcement agencies.

First Line of Defence

The interception of narcotics at all points of entry into Canada has always been a primary responsibility of Revenue Canada — Customs and Excise. In 1987 the Department created special Customs Drug Teams to bolster anti-drug surveillance at Canadian border crossings and ports of entry. Additional support provided by the National Drug Strategy during 1987–88 has enabled the Department to expand its efforts in several key areas:

- An additional 62 person-years were added to the Regional and Headquarter Interdiction Units to strengthen their detection capabilities in the critical areas of high-risk cargo shipments, travellers and mail. All staff were selected, trained and posted by January 1988.
- Six new detector dog teams were established, bringing the national total of the Canada Customs Detector Dog Service to 32 teams. The expansion allows the Department to provide this important service in all Customs Regions across Canada. The new teams were selected, trained and in place by December 1988.
- A training course was developed for Customs inspectors to help them identify drug couriers and high-risk commercial shipments. Ten courses were given between October 1987 and May 1988, and additional courses will be offered throughout 1988–89.
- Using funds provided by the National Drug Strategy, the Department has purchased state-of-the-art X-ray equipment to increase its drug detection capabilities during the examination of cargo, baggage and mail. Stationary units have been installed at airports in Vancouver, Calgary, Edmonton, Toronto and Montreal. Use of the equipment in 1987–88 has already resulted in the seizure of illegal drugs with an estimated street value of more than $41 million.

Putting the Bite on Traffickers

- *On December 17, 1987, while clearing the Amtrak train at Niagara Falls, Ontario, Canada Customs officers were led by detector dog "Clipper" to a disposal bin in a washroom. In the bin they found five packages wrapped in plastic, masking tape and duct tape. The packages contained 2157 grams of cocaine.*
- *On March 28, 1988, the nervous behaviour of a 35-year-old male Canadian citizen, a resident of Florida, prompted Customs officers at Landsdowne, Ontario, to search the man's car. Working with detector dog "Sam," the officers discovered 1820 grams of cocaine in the rented vehicle.*
- *On October 26, 1987, Customs officers at Vancouver International Airport, using normal methods of observation and questioning, detected a Chinese male whom they judged to be a potential drug courier. The suspect's luggage showed signs of having been altered or tampered with. With the aid of the newly installed, advanced X-ray equipment, the officers discovered 4.8 kilograms of high-grade heroin in the false bottom of the man's luggage.*

To prevent the smuggling of drugs along Canada's coastline, the RCMP is enhancing its Coastal Watch Program by placing intelligence coordination officers in key Canadian port cities. The program, which relies heavily on the Department of National Defence and the Canadian Coast Guard to provide transportation, surveillance and other necessary services, is especially aimed at "mothership" operations, in which multi-ton drug shipments are offloaded in Canadian coastal waters. In the coming year the Force will develop the program into a truly national service, with monitoring facilities on both the east and west coasts of Canada.

Legislation on the Proceeds of Crime

Profits from criminal activities such as drug trafficking are often disguised by complex financial transfers or by filtering the profits through legitimate businesses. Funds "laundered" in this way are used to finance other illegal enterprises. Separating criminals from their profits eliminates the chief motive for these activities, and breaks the cycle of crime.

Bill C-61, "Legislation on the Proceeds of Crime," which was introduced in the House of Commons in May 1987, will give courts the power to deprive offenders, including drug traffickers, of the proceeds of their crimes. It will also give police judicially regulated powers to search for and seize assets obtained through criminal activity. The Bill contains extensive safeguards to ensure that the rights of the accused and those of innocent third parties are protected.

The new legislation will make money "laundering" an indictable offence. Current methods of money "laundering" include the use of banks, trust companies, foreign exchange brokers, stock exchanges, securities markets, real estate transactions, bankruptcy schemes, travel agencies, couriers and courier services, import and export dealers and gambling casinos. The Department of the Solicitor General has undertaken research aimed at identifying gaps in regulatory procedures and less well-known laundering schemes in an attempt to improve the ability of law enforcement agencies to trace the proceeds of enterprise crime.

Since the inception of its Anti-Drug Profiteering Program in 1981, the RCMP has seized millions of dollars from drug trafficking organizations under existing laws. In support of the National Drug Strategy, the Force will be assigning additional staff to the Program. As a public service, the RCMP is preparing a publication outlining the objectives, methods and results of the Program and answering often-asked questions about the Proceeds of Crime legislation. The publication will stress that the government's actions are aimed solely at profits generated by serious criminal activity.

Improved Networking and Intelligence Gathering

Accurate intelligence is the key to successful drug investigations. As part of the National Drug Strategy, the RCMP is expanding its intelligence collection, storage, retrieval and analysis capabilities. The aim is to provide the RCMP and other police forces in Canada with up-to-date, comprehensive information to use in the battle against drug trafficking networks and other enterprise crimes.

Recognizing the interdependence of street-level enforcement and efforts at the national level to target the upper echelons of organized crime, the RCMP is working to strengthen ties with provincial and municipal police forces across Canada. Through formal and informal agreements, joint task forces, specialized drug training for local police and additional financial assistance to forces taking part in RCMP investigations, Canada's national police force is helping to build a more coordinated and vigorous police response to drug-related crime.

Efforts are also under way to develop formal links with American intelligence networks. Three RCMP drug liaison posts have been established in Miami, New York and Los Angeles to coordinate interdiction efforts with drug enforcement agencies in that country.

Since the early 1940s, Health and Welfare Canada has provided a drug analysis service to the RCMP and to provincial and municipal police forces. The service, which includes the analysis of substances thought to be illicit drugs and the provision of expert testimony to the courts, will continue to be provided. Under the National Drug Strategy, the federal government is strengthening its capabilities in this area through the purchase of special analytical equipment that will enable researchers to link drug samples, thereby helping police to identify trafficking patterns. New knowledge produced by these investigations will be compiled into a comprehensive drug data base that will be used to support drug prevention and enforcement programs.

INFORMATION AND RESEARCH

At every level efforts against substance abuse rely on accurate and timely information about drugs, drug use and drug-related criminal activity. Public awareness and prevention campaigns rely on behavioural and social research that identifies the patterns of alcohol and drug use and the needs of specific groups. Health professionals and community workers draw on biomedical, epidemiological and clinical knowledge about alcohol and drugs and their effects, to design treatment and rehabilitation programs. Enforcement agencies require precise and up-to-date information about the manufacture, importation and distribution of drugs to mount an effective offensive against drug traffickers.

Within the purview of the National Drug Strategy, the federal government has moved to meet these needs by:

- creating a national research agenda;
- providing support for targeted research;
- establishing new methods of drug analysis; and
- establishing a task force on data needs.

The National Research Agenda

Although we can, with some certainty, identify the groups that are most at risk from alcohol and drug abuse, we need to learn more about the many complex and varied reasons that lead to substance abuse and about the most effective means for treating or, better still, preventing it.

This is the objective of the National Research Agenda, which has been developed in cooperation with government agencies and representatives of the health professions. Under phase one of the program, funding will be provided for specific research projects aimed at furthering our understanding of the factors that account for and influence patterns of alcohol and drug abuse. A total of 47 eligible proposals have been received from across Canada, and are being evaluated by a review committee of Health and Welfare Canada's National Health Research and Development Program. Areas that have been suggested for investigation include:

- the impact of economic and social public policies on alcohol and drug consumption;
- the role of advertising in alcohol abuse;
- factors influencing the choice of alcohol and other drug use as a coping mechanism;
- the effect of social and psychological factors on the development and outcome of alcohol and/or drug dependency.

Phase two of the program, which will be launched in 1989, will focus on the development and evaluation of innovative approaches to treatment and prevention.

Supporting Targeted Research

Under the National Drug Strategy, the federal government has made available new funds for research that responds to identified national priorities related to the prevention and treatment of alcohol and drug abuse. Investigations undertaken during 1987–88 include:

- A literature review and synthesis of research into alcohol and drug abuse. The report, which includes a review of information about alcohol and other drugs in existing data bases, will provide a valuable reference tool for use by social workers and community health practitioners.
- A review and synthesis of current information on the effects of various types of prevention and treatment programs.
- A preliminary questionnaire for a national survey of alcohol and other drug use. The survey, which is being prepared in consultation with all the provinces and territories, will gather data on consumption patterns and the consequences of alcohol and drug use and abuse in Canada.
- A study of the factors affecting the rate of consumption of prescription drugs among Canadians. The information will make possible more accurate predictions of demand, thereby allowing officials to better regulate the quantities of drugs that are manufactured or imported. The study will also help reduce the incidence of drug diversion associated with excessive inventories and enable the Government of Canada to better meet its reporting requirements under international conventions.

- A survey of substance abuse among inmates. The study will determine the nature and extent of alcohol and drug abuse in correctional institutions and the relationship between substance abuse and inmates' criminal behaviour. Researchers will develop a typology of abusers and make specific recommendations for the design of effective treatment and rehabilitation programs.

In addition, work is under way to develop a framework within which the effectiveness of programs initiated under the National Drug Strategy can be evaluated and compared.

New Methods of Drug Analysis and Identification

From time to time, new illicit drugs appear on the street. Some of these are newer forms of older drugs (for example, "crack," a derivative of cocaine), while others are so-called "designer drugs" of unknown structure and safety. It is essential to know the composition of these drugs so that the correct treatment can be administered in cases of drug overdose.

Under the National Drug Strategy, the Bureau of Drug Research of Health and Welfare Canada has begun an extensive laboratory program to identify and determine the safety and abuse potential of these new psychoactive substances. The aim is to develop ways of identifying and analyzing these drugs and to provide reference substances to laboratories in Canada and abroad. Since the initiation of the National Drug Strategy, five new designer amphetamines have been identified and designated as Restricted Drugs. As an anticipatory measure, 11 other drugs have been prepared and characterized.

As an added benefit, thanks to newly developed techniques of sample matching and impurity profiling, the research is providing enforcement agencies with reliable information on the sources and distribution patterns of illicit drugs throughout the country. A close collaboration with forensic laboratories in other countries has now been developed.

The Task Force on Data Needs

Under the auspices of the National Drug Strategy, the Government of Canada established a special Task Force on Data Needs. The mandate of this Task Force is to determine how existing alcohol and other drug-related information could be improved and extended to provide a more accurate perspective on the alcohol and drug problem in Canada and a solid base for the development of effective intervention strategies.

The Task Force has recommended that the Government of Canada establish a national drug data program to coordinate data gathering among the various actors involved in this area. It has also recommended that a fund be established and administered under the program to promote the development of improved information systems and networks. These recommendations are now under active consideration.

INTERNATIONAL COOPERATION

Many of the drugs consumed in Canada, such as cocaine and heroin, are brought here illegally by highly organized international trafficking networks based overseas. As well, Canada is both a transit point for, and a source of, drugs en route to markets in other countries. It is clear that Canada cannot solve its drug problem in isolation. Drug abuse is an international problem, the solution of which demands a joint effort by many nations.

Under the National Drug Strategy, Canada is taking an important role in international efforts against the drug trade. The Canadian contribution involves support for international agreements and increased cooperation in international enforcement and assistance.

Pulling Together: The Search for Global Solutions

On June 16, 1987, Canada acceded to the United Nations Convention on Psychotropic Substances. The Convention was drawn up in the early 1970s to curtail trafficking and abuse of synthetic substances not otherwise controlled under international treaties. The Convention places specific obligations on signatories to establish a system of controls for drugs ranging from LSD to various tranquilizers.

The present laws governing drugs subject to abuse were adopted in 1961. Amendments introduced over the years, although appropriate at the time of adoption, have complicated the legislation. New drugs, such as the so-called "designer drugs," have appeared, presenting new challenges that could not have been anticipated in 1961. In addition, Canada's accession to the Convention on Psychotropic Substances would tax the current legislative structure beyond its limits.

Under the National Drug Strategy, new laws and regulations are being drafted to meet the challenges posed by the new drugs and to ensure that Canada fulfills its responsibilities under the Convention on Psychotropic Substances. The Convention and the planned legislation will introduce control over certain drugs not covered under current laws.

Work is also proceeding on other fronts:

- Canada is taking part in drafting the new United Nations Convention Against Illicit Traffic in Drugs and Psychotropic Substances. The purpose of the new Convention is to strengthen international measures to combat illicit trafficking and, if faithfully implemented, these measures will significantly enhance current efforts in the fight against drugs.
- Efforts by the international community to quell the drug problem had until recently focused primarily on controlling the supply of drugs for medical and scientific use and suppressing drug trafficking through law enforcement agencies. The International Conference on Drug Abuse and Illicit Trafficking (ICDAIT) held in June 1987 in Vienna dealt with all aspects of abuse at regional, national and international levels. Among the topics discussed were drug production, trafficking, demand reduction and the treatment and rehabilitation of addicts. Canada sent a large and highly representative delegation to the Conference. Several Canadians within that delegation, which was headed by the Minister of National Health and Welfare, played a major role in the Non-Governmental Organization Forum held in connection with ICDAIT.
- Under the National Drug Strategy, Canada is increasing its contribution to the United Nations Fund for Drug Abuse Control (UNFDAC). UNFDAC funds, which are obtained through the voluntary contributions of member countries, are used to support various projects in developing countries where drugs are produced. The money is spent to build up the infrastructure and help develop substitute crops so that the inhabitants need not rely on the production of drug-related crops for their livelihood. Canada is a long-time supporter of UNFDAC and, thanks to the National Drug Strategy,

Canada's contribution is assured for years to come. During the ICDAIT conference, the Minister of National Health and Welfare presented United Nations officials with a cheque for $500,000, and announced that Canada's contribution would increase incrementally to reach a target of $1 million annually by 1991.

- In June 1988, Canada hosted an International Meeting on Recommended Methods for Testing Drugs of Abuse. The meeting, the fourth in a series, was organized by the United Nations' Division of Narcotic Drugs with financial support from UNFDAC. A major outcome of the meeting was the production of manuals for the identification of benzodiazepines, methaqualone/mecloqualone and LSD. The manuals will be used by narcotics laboratories throughout the world.

Toward Drug-Free Sports

During the 1988 Calgary Winter Olympics, Canada agreed to co-host, together with the International Olympic Committee, the First Permanent World Conference on Antidoping in Sport. The conference, which will take place in Ottawa June 26–29, 1988, will include representatives of major international sport federations, including the International Olympic Committee, and heads of government concerned with doping control. The outcome of the Conference will be a set of recommendations to address the problems of doping in international sports. These recommendations will be presented to the International Olympic Committee for review during the Seoul Olympics in September 1988.

RCMP Technical Assistance Program

As part of Canada's efforts to attack drug trafficking at the source, the RCMP is expanding its assistance to countries where drugs are produced and to those used as way-stations by drug trafficking organizations. RCMP staff will provide training to drug enforcement officers in these countries in surveillance techniques and intelligence analysis.

NATIONAL FOCUS

In the course of developing the National Drug Strategy, it became clear that considerable knowledge and skill in dealing with alcohol and other drug-related issues exist at the provincial and community levels. The Government of Canada recognized this accumulated expertise as a national resource and began to look for ways to make it available to all Canadians. This search has resulted in two initiatives — the creation of a Canadian Centre on Substance Abuse and plans for a National Action Conference on Drug Abuse.

The Canadian Centre on Substance Abuse

During the development of the National Drug Strategy, many Canadians expressed their interest in making the many excellent alcohol and drug programs of the federal government, the provinces and territories and the non-government sector more accessible to the country as a whole and, in so doing, advancing the cause of reducing alcohol and drug abuse.

As a result, the Government of Canada conducted extensive consultations with provincial and territorial governments and addiction agencies, management, labour and volunteer organizations during 1987–88 to determine the types of institutional arrangements that would be appropriate to this end. In the course of these discussions, it became clear that the government should take the lead in creating an independent, regionally responsive national centre to raise public awareness of alcohol and other drug-related issues, promote the participation of Canadians in activities related to alcohol and drug abuse and provide a national forum for the development and exchange of ideas, knowledge and expertise in this field.

On March 28, 1988, the federal government announced, as part of its National Drug Strategy and in response to a major recommendation of a report on alcohol and drug abuse prepared by the Standing Committee on National Health and Welfare, its intention to establish a Canadian Centre on Substance Abuse. The Centre will encourage cooperation among all sectors in the field, support the development and exchange of knowledge and expertise and promote the development of policies and programs in prevention, treatment and rehabilitation. The Centre may also serve as a focal point for the collection and analysis of data on alcohol and drugs.

The Centre will function as an independent, non-profit organization under its own legislation, now being drafted. Direction will be provided by a board of directors, whose members will be drawn from government, the private sector, labour, the health professions and volunteer groups. The composition of the board will reflect both the demand-reduction and supply-reduction interests of the National Drug Strategy. Core funding will be provided by the federal government, leaving open the possibility for additional provincial and non-governmental support as the work of the Centre progresses. It is intended that the Centre be operational, with a small staff, by 1989.

A National Action Conference

A National Action Conference on Drug Abuse will be held in Montreal, Quebec October 26–29, 1988. It will bring together approximately 500 leading addiction experts, health practitioners, policy and decision-makers and community volunteers for a three-day exchange of ideas, information and mutual encouragement in the ongoing effort to reduce substance abuse.

The Conference will crystallize current thinking in this field and spotlight successful action programs that prevent, reduce or counteract the harm done by alcohol and drug abuse. Participants will address such issues as AIDS and drug abuse, law enforcement and the role of police as educators, peer education and peer counselling, treatment issues, the problems encountered by adults who were raised by alcoholics, and the special needs of women.

Under the banner "Making a Difference"/"Bilan et perspectives nouvelles", this premier Canadian conference will cap and summarize the National Drug Strategy's first year of activity and underscore its central theme: working together, we can make a difference.

SUMMING UP, LOOKING AHEAD

The National Drug Strategy is not an end, but a beginning. It is the beginning of a collaborative, far-reaching process based on a genuine partnership between the federal and provincial/territorial governments and non-governmental agencies which builds on the existing expertise and commitment of the many Canadians who have been active in the addictions field.

An excellent start has been made. Many new creative and exciting programs are now in place, and the planning and groundwork has been completed for the implementation of many others. It is a process to which the Government of Canada is firmly committed for the "long haul."

It will take time, of course, for many of the Strategy's initiatives to develop and for their full impact to be felt. Time is needed for the ideas spread by the public awareness and information programs to take root, so that people can make healthy life choices. It will take time for the work of the newly created Canadian Centre on Substance Abuse to have an impact, time to evaluate and adjust approaches so that the most effective solutions can be applied where they will do the most good. Along the way, however, lives will be saved and families and communities will be restored to health. But the greatest measure of all these efforts will be that some people will never become drug abuse statistics.

Certainly, there is still a great deal of work to be done. The problem of alcohol and drug abuse will not go away simply because the federal government has announced its intention to do something about it. It will still require much sustained effort and considerable individual and national will to make a lasting difference. But with the launching of the National Drug Strategy: Action on Drug Abuse, Canadians have taken a significant and determined step toward achieving a drug-free future.

COMMUNITY ACTION PROGRAM: 1987–88 Projects

List of projects funded in 1987–88 under the Community Action Program

Project Title	Recipient/ Project Sponsor	Project Description
NEWFOUNDLAND AND LABRADOR		
Drug Awareness Manual	Nfld. and Labrador Assn. of Youth Serving Agencies	To develop, focus test and print a resource and referral manual for youth group leaders
Provincial Coordination	Alcohol and Drug Dependency Commission of Newfoundland and Labrador	To support the planning, coordination and development of provincial initiatives for the National Drug Strategy
NOVA SCOTIA		
Women's Clinical Resource	Nova Scotia Commission on Drug Dependency	To enhance treatment services to chemically dependent women in Nova Scotia
Drugs — What Can I Do?	Acadia University	To develop resource materials to support Acadia University's Peer Education Program on alcohol and drug use
Adolescent Treatment Program Manual	Nova Scotia Commission on Drug Dependency	To revise the Adolescent Treatment Program Manual
Choosing About Using	Nova Scotia Commission on Drug Dependency	To develop resource materials to support a community-based peer education program
Intervention Community Assistance	Nova Scotia Commission on Drug Dependency	To produce a resource package for Nova Scotia School Boards on drug intervention programs
NEW BRUNSWICK		
Vieillir en santé	Univ. du 3e âge	To develop and implement a peer prevention education program on drugs and alcohol
Life Styles	Alcoholism and Drug Dependency Commission of N.B.	To develop a "Trivial-Pursuit"-like game on a variety of health topics
Service for Women Alcoholics	Community Services Council	To design a province-wide needs assessment of female alcoholics in Newfoundland and Labrador
QUEBEC		
Consultation sur la situation de l'action communautaire	Fédération des organismes bénévoles	To initiate a discussion process as to the involvement of the volunteer sector in the field of alcohol and drug abuse prevention

Project Title	Recipient/ Project Sponsor	Project Description
ONTARIO		
Youth under Construction	Youth and Community Committee of the Town of Prescott	A conference will be held to provide workshops for both the youth and their parents
Drug Awareness Campaign	Ontario Drug Awareness Coordinating Committee	The distribution of drug awareness materials followed by a survey questionnaire
Children of Alcoholics	Alcohol and Drug Recovery Association of Ontario	To develop a print a teacher's guide for dealing with the issue in the classroom
PAD Parents Handbook	Parents Against Drugs	To revise and reprint 10 000 copies of a parent handbook on drug-related problems
Addiction Support Service	St. Stephen's Community House	To create a preventive education program involving various youth activities at St. Stephen's Community House
Revision of CODA Brochures	Council on Drug Abuse	To revise and print drug abuse brochures presently distributed by CODA
Peer Education in a Secondary School	Council on Drug Abuse	Senior secondary school students will be trained to work with junior secondary school students regarding alcohol and drug abuse

Project Title	Recipient/ Project Sponsor	Project Description
MANITOBA		
Adult Children of Alcoholics	Steering Committee for Adult-Child(ren) of Alcoholics	To enable interested individuals in the surrounding communities to participate in discussing various concepts on alcoholism
St. Vital Community Action	St. Vital Community Action Drug Awareness Committee	To promote a strong active parents' network and active youth movement to encourage non-drug use
Community Awareness Conference	Women for Sobriety — Brandon	The establishment of a formal Women for Sobriety group in Brandon
Street Needs Assessment	P.O.W.E.R. — Winnipeg	To research organizations in Canada that offer alternative programs in dealing with street people and their use of drugs
Liars	Actors' Showcase	A play will be staged for schools and the general public dealing with children and their parents' drinking problems
Women, Well-Being and Addictions	Gatekeepers Health Project	A conference designed to tackle issues of common concern in the areas of drug and alcohol use and abuse will be held
SASKATCHEWAN		
Northwest Youth Conference	Kiyanaw Out-Patient Centre	To bring together native youth groups to receive training that would enable them to become a strong influence in their communities
Befriending	Youth Unlimited of Regina	To design and develop a drug and alcohol awareness program to address the problems of alcoholism and drug abuse
A Better Way	Northern Communities Extension Project	To assist in delivering a parent awareness program to northern communities of Saskatchewan
Seniors Forum	Saskatchewan Alcohol and Drug Abuse Commission	A forum is being planned to develop direction for future programming on alcohol and drug abuse

Project Title	Recipient/ Project Sponsor	Project Description
ALBERTA		
The Weekend	Family Community Support Services	To inform teens in the community about drugs and the stresses in a teen's life that lead to drug use
Conference on Drug Abuse Prevention	Nechi Institute	To host a conference intended to increase knowledge and skills in drug awareness
Hugs not Drugs	Edmonton Regional Guidance Council	To raise awareness of and precipitate discussion around the subject of alcohol and drug abuse
Seniors Theatre Project	Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission	The production of resource materials designed to engage seniors, and their families who work with them, in a process of health promotion
BRITISH COLUMBIA		
Conference for Community Action	Alcohol and Drug Programs — B.C. Ministry of Health	A conference will be held to motivate and support the development of community initiatives in the field of substance abuse
YUKON		
Community Action on Substance Abuse	Alcohol and Drug Services, Govt. of Yukon	A conference to motivate and support the development of community initiatives in the field of substance abuse in the Yukon

Gouvernement du Canada | Government of Canada

ACTION CONTRE LES DROGUES

BILAN ET PERSPECTIVES NOUVELLES

Canada

ACTION
ON DRUG ABUSE
CONTRE LES DROGUES

Message du Premier ministre

Il y a un an, le gouvernement fédéral a annoncé sa Stratégie nationale antidrogue pour lutter contre le grave problème de l'abus d'alcool et d'autres drogues. Pour souligner cet anniversaire et à l'occasion de la première "Journée internationale contre l'abus et le trafic illégal des drogues", je suis heureux de vous présenter ce rapport sur les activités du gouvernement au cours de l'année écoulée.

Dans nos écoles et collectivités, au travail et au foyer, les Canadiens ont travaillé ensemble afin de réprimer l'abus de l'alcool et des drogues. Des efforts et des réalisations considérables ont marqué les douze derniers mois. Notre engagement demeure de veiller à ce que nos enfants, nos familles et nos amis vivent et travaillent dans un environnement sûr et sain.

Nous continuerons également à faire appliquer la loi, en reconnaissant, toutefois, qu'il importe tout autant de conjuguer nos efforts afin de réduire la demande. Les connaissances, les attitudes et les perceptions sociales sont les éléments clés pouvant permettre de modifier les comportements. Tous les Canadiens ont un rôle à jouer pour créer un climat général où l'abus de l'alcool et des drogues n'est plus acceptable : notre action peut faire changer les choses.

©Ministre des Approvisionnements et Services Canada 1988
N° de cat. H39-127/1988
ISBN 0-662-56081-7

TABLE DES MATIÈRES

Page

La réalité et la fiction: l'abus de l'alcool et des drogues au Canada 5
Y a-t-il un problème de drogues au Canada 5

Pour faire échec au problème d'alcool et de drogues: la Stratégie nationale antidrogue 7
Des solutions efficaces par une action collective 8

Éducation et prévention

Répandre la nouvelle 9
Conseils aux voyageurs 10
Fonction préventive de la police 10
Les bastions de la base: le programme d'action communautaire 11
Former les formateurs 12

Services à l'intention de groupes spéciaux

Investir dans les jeunes...et leurs parents 13
Les peuples autochtones du Canada 13
Programmes pour les détenus 14
Programmes pour les professionnels de la santé 15

Traitement et réadaptation

Programme fédéral-provincial à frais partagés 16
Réévaluation des traitements à base de drogues 16
L'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail 17
Programmes communautaires 17

Exécution et contrôle

Première ligne de défense 18
Mesures législatives sur les profits générés par le crime 19
Amélioration de la mise en commun et de la collecte des renseignements de sécurité 19

Information et recherche

Le programme national de recherche 21
L'aide à la recherche appliquée 21
Nouvelles méthodes d'analyse et d'identification des drogues 22
Groupe de travail sur les besoins d'information 22

Collaboration internationale

L'entraide: pour des solutions globales 23
Pour le sport sans drogue 24
Programme d'aide technique de la GRC 24

Perspective nationale

Le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies 25
Conférence d'action nationale 25

Résumé de notre action et regard vers l'avenir 26

Programmes d'action communautaire — Projets en 1987-1988 27

LA RÉALITÉ ET LA FICTION: L'ABUS DE L'ALCOOL ET DES DROGUES AU CANADA

Y a-t-il un problème de drogues au Canada?

Il ne fait aucun doute que l'abus de l'alcool et des drogues est un problème réel et de plus en plus grave au Canada. Cause de blessures et de décès survenus dans des accidents de la route, il entraîne une baisse de productivité au travail et il représente un fardeau de plus en plus lourd pour nos services médicaux et juridiques, ainsi que pour les organismes chargés d'appliquer la loi.

Nombreux sont les gens, toutefois, qui en doutent, ou qui ne voient là qu'un problème localisé, qui ne concerne que les adolescents de certains groupes minoritaires dans les quartiers les plus pauvres des grandes villes. Pourtant, l'abus de l'alcool et des drogues touche des gens de tous les milieux et de toutes les régions du pays. Pour nombre d'entre nous, le mot "drogue" désigne la cocaïne et l'héroïne — mais d'aucune façon l'alcool que vous et moi consommons ou les pilules que nous prenons tous les jours pour soulager nos peines et nos douleurs, pour nous calmer ou pour nous aider à dormir. Beaucoup d'entre nous aimeraient croire que le problème des drogues, en admettant qu'un tel problème existe, a peu de chose à voir avec le Canadien moyen. Il n'en est cependant rien.

Il n'est pas possible de décrire avec exactitude toute l'ampleur de l'abus de l'alcool et des drogues au Canada. Bien que nous vivions dans un monde de statistiques, ces chiffres ne sont jamais tout à fait fiables et ils se prêtent tous à différentes interprétations. Ce que les données sur l'alcool et les drogues peuvent nous fournir, cependant, c'est une idée de l'ampleur du problème et une connaissance des tendances qui se dessinent.

Ce que les statistiques ne montrent pas, toutefois, ce sont les coûts personnels et sociaux des toxicomanies. Qu'il s'agisse de la perte de potentiel humain, de la destruction de la santé physique et mentale, de la rupture des mariages et de l'éclatement des familles, ou de l'érosion de l'ordre social et de la paix dans les collectivités, ces pertes, directement ou indirectement, n'épargnent personne. L'abus des drogues est un problème de société dont les coûts humains et économiques sont inacceptables.

Telles que définies aux fins de la Stratégie nationale antidrogue, les substances dont il s'agit ici regroupent aussi bien des drogues licites que des drogues illicites, dont l'alcool, les médicaments de prescription, les drogues illicites et les solvants. Et, bien que ces dernières reçoivent plus d'attention dans les médias, il reste que c'est l'alcool qui est la substance la plus fréquemment en cause dans les cas de toxicomanie au Canada. Les Canadiens ont tendance à minimiser la nocivité potentielle de l'alcool, que la plupart d'entre eux ne voient pas comme une drogue. Et pourtant, selon certaines estimations, 600 000 Canadiens font une consommation abusive d'alcool. Une enquête nationale effectuée en 1985, révélait en effet que 81 p. 100 des Canadiens âgés de 14 ans et plus avaient pris de l'alcool au cours de l'année écoulée. On estime que 12 p. 100 des adultes boivent au point de s'exposer eux-mêmes et d'en exposer d'autres à des risques. L'effet désastreux de l'abus de l'alcool sur la santé et sur la famille est un sujet bien documenté. À cause de son caractère insidieux, le problème de l'abus de l'alcool mérite une attention spéciale.

Les tranquillisants et les sédatifs viennent au second rang des substances en cause dans les cas de toxicomanie. Les Canadiens comptent parmi les plus gros consommateurs par habitant de substances psychoactives licites. En 1987, 9 p. 100 des résidents de l'Ontario ont pris des sédatifs, et près de 7 p. 100, des tranquillisants. Parmi les consommateurs de tranquillisants, au moins 38,7 p. 100 en ont pris tous les jours.

La drogue illicite la plus en usage est le cannabis. Selon une enquête effectuée en 1985, 1,1 million de Canadiens avaient pris du cannabis, sous l'une ou l'autre de ses formes — marijuana, haschich ou huile de cannabis — au cours de l'année précédente. Neuf et demi pour cent des résidents de l'Ontario déclaraient avoir pris du cannabis au moins une fois par mois en 1987.

Le trafic des drogues illicites suit une escalade. On estime que les drogues illicites destinées au marché canadien et à des marchés étrangers, et saisies en 1986, avaient une valeur au détail de 380 millions de dollars, comparativement à 248 millions de dollars en 1985.

À la lumière des renseignements disponibles au sujet de l'abus de la cocaïne, on constate une aggravation soutenue, depuis plusieurs années, du problème de la cocaïne. Production excessive dans les pays d'origine et déclin des prix ont fait de la cocaïne une drogue qu'il est plus facile de se procurer partout au Canada. Et bien que les niveaux de consommation de cette drogue soient plus élevés dans les grands centres urbains, l'augmentation de l'offre et la baisse des prix ont eu pour effet de répandre la consommation de cette drogue dangereuse dans toutes les régions du pays, et même dans les régions rurales et les localités isolées.

Des tendances nouvelles et inquiétantes dans l'usage des drogues commencent à se faire jour. Parmi les jeunes, le recours aux drogues de rue diminue, mais il est remplacé par une surconsommation d'alcool les week-ends. De plus, comme l'illustre le décès tragique, récemment, de plusieurs consommateurs de solvants, un autre problème grave se pose, dans les quartiers centraux des villes et dans les collectivités du Nord plus particulièrement. Là encore, c'est la jeunesse qui est directement touchée. Les jeunes s'initient aux drogues à un âge plus précoce et le potentiel d'action des drogues licites et illicites a augmenté. La polytoxicomanie devient une forme d'assuétude croisée de plus en plus répandue.

Ce sont là certains des aspects du problème de l'abus de l'alcool et des drogues au Canada. Le présent document dresse le bilan de la Stratégie nationale antidrogue après sa première année. Il met en lumière certaines des mesures qui ont été prises afin de réduire l'abus d'alcool et de drogues au Canada et jette un coup d'oeil sur celles qui seront adoptées dans les prochains mois.

POUR FAIRE ÉCHEC AU PROBLÈME D'ALCOOL ET DE DROGUES: LA STRATÉGIE NATIONALE ANTIDROGUE

Le 25 mai 1987, le gouvernement fédéral lançait officiellement la Stratégie nationale antidrogue, "Action contre les drogues". Le programme avait été mis sur pied afin de répondre au besoin clairement perçu d'une action stratégique coordonnée contre le problème d'alcool et de drogues au Canada. L'objet de la Stratégie est vaste, comme il se doit, pour englober les multiples facettes du problème.

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est responsable de la coordination globale de la Stratégie. D'autres ministères sont aussi touchés: le ministère du Solliciteur général (GRC et Service correctionnel du Canada), le ministère de la Justice, le ministère du Revenu national (Douanes et Accise), le ministère des Affaires extérieures et le ministère d'État à la Jeunesse.

L'objectif général de la Stratégie est de réduire, par une action équilibrée acceptable aux yeux des Canadiens, le tort fait aux individus, aux familles et aux collectivités par l'abus d'alcool et d'autres drogues. La Stratégie a été élaborée à la suite de nombreuses consultations avec les gouvernements provinciaux, les organismes dans le secteur non gouvernemental et les spécialistes du domaine des toxicomanies.

La Stratégie nationale antidrogue est une réponse multidimensionnelle à un problème complexe et encore grandissant. Elle assure la prise d'initiatives distinctes en vue d'une action complète et équilibrée contre le problème d'alcool et de drogues. La Stratégie demande une action simultanée et concertée sur six fronts:

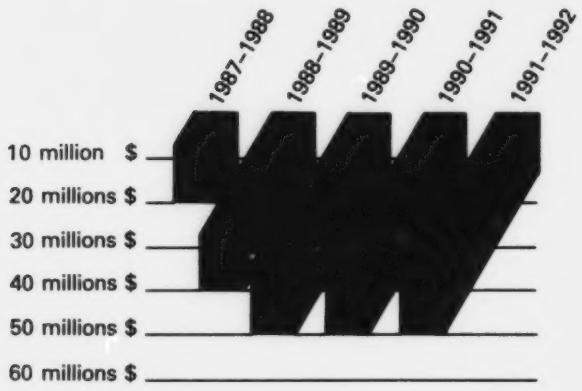
- Éducation et prévention
- Exécution et contrôle
- Traitement et réadaptation
- Information et recherche
- Coopération internationale
- Perspective nationale

En tout et partout, le gouvernement du Canada a prévu 210 millions de dollars pour ce programme de 5 ans, et il y a déjà consacré 20 millions de dollars au cours de la première année (1987–1988). Ce chiffre passera à 40 millions de dollars en 1988–1989 et à 50 millions pour chacune des 3 années suivantes, comme l'indique la Figure 1. La Figure 2 montre la répartition des ressources financières entre les six composantes stratégiques.

Bien qu'une importante part (70%) de ses ressources soit consacrée à l'éducation, à la prévention et au traitement, la Stratégie nationale antidrogue prévoit une approche équilibrée de lutte contre le problème d'alcool et de drogues. Elle procure aux organismes chargés de l'application des lois des moyens de lutter contre la distribution de drogues illicites (réduction de l'offre), tout en permettant d'attaquer les problèmes fondamentaux qui déterminent la demande d'alcool et d'autres drogues (réduction de la demande).

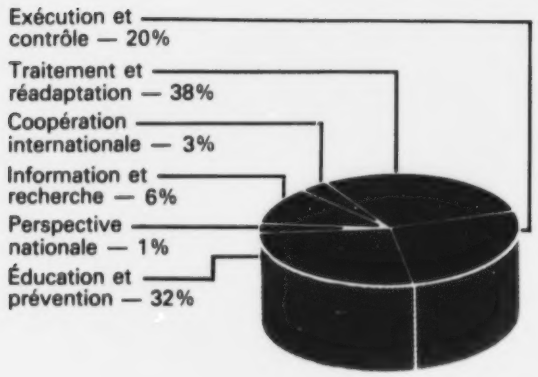
Affectation des ressources par année

Figure 1



Affectation des ressources par élément

Figure 2



Des solutions efficaces par une action collective

La Stratégie nationale antidrogue renforce et complète les ressources et l'expertise considérables qui existent déjà dans le domaine de la toxicomanie au Canada. Jusqu'à présent, le gouvernement fédéral a surtout axé son action dans ce domaine sur le contrôle de l'offre, par la surveillance, l'action policière, la saisie et la prévention du crime relié au trafic de drogues à titre d'exemples. Dans les provinces et les territoires ainsi qu'au niveau communautaire, toutefois, de nombreux excellents programmes novateurs de counseling, de traitement et de réadaptation ont été mis sur pied. Ce qui manquait, c'était un mécanisme efficace de collaboration nationale permettant de coordonner et de renforcer l'expertise et les programmes existants.

La Stratégie nationale antidrogue procure cet instrument national global. Il s'agit d'un programme de coopération faisant appel aux efforts et aux ressources combinés du gouvernement fédéral, des gouvernements provinciaux et territoriaux et des organismes de lutte contre la toxicomanie partout au Canada.

La clef de la Stratégie est la coopération entre les nombreux intervenants dans le domaine de la toxicomanie: gouvernements, groupes communautaires et bénévoles, police, organismes de lutte contre la toxicomanie, secteur privé, médias, etc. Seule la mobilisation d'une stratégie nationale coordonnée permettra d'apporter des solutions durables au problème d'alcool et de drogues.

ÉDUCATION ET PRÉVENTION

Les gens recourent à l'alcool et aux autres drogues et en abusent pour de multiples raisons. Certains pour se divertir, d'autres pour réduire leur niveau de stress ou d'anxiété, et d'autres, enfin, pour échapper aux frustrations et aux défis que présente leur existence. Quelle que soit la raison, les résultats sont toujours les mêmes: gains à court terme, et pertes à long terme. Pour être efficace, une réponse à l'abus de l'alcool et des drogues doit attaquer le problème de front, c'est-à-dire au niveau des attitudes et de la compréhension du problème qui déterminent ensuite le comportement. On obtient des résultats réels et durables seulement quand les gens peuvent voir d'eux-mêmes que la consommation abusive d'alcool ou de drogues n'est pas une réponse légitime ni souhaitable, quel que soit le besoin à satisfaire ou les raisons qui y donnent lieu.

La composante "Éducation et prévention" de la Stratégie nationale antidrogue a pour objet de fournir aux Canadiens l'information dont ils ont besoin pour faire des choix éclairés et mener une vie productive, sans drogue. Parmi les éléments clés de cette composante stratégique, mise au point par Santé et Bien-être social Canada en collaboration avec les provinces et les territoires, on peut mentionner une campagne d'information et de sensibilisation du public, un soutien des programmes d'action communautaire et une meilleure formation des conseillers en toxicomanie et des agents de prévention.

Répandre la nouvelle

Aux fins de la campagne d'information et de sensibilisation du public lancée par Santé et Bien-être social Canada, on a conçu des messages destinés à la radio et à la télévision, des affiches à exposer à l'intérieur comme à l'extérieur des véhicules de transport public, ainsi que des supports publicitaires destinés à la presse écrite. Tout ce matériel a pour objet de sensibiliser les Canadiens aux dangers de l'abus des drogues. La campagne vise plus particulièrement les jeunes de 11 à 13 ans et leurs parents. En 1987-1988, les principales activités de la campagne incluaient ce qui suit:

- Des messages publicitaires, deux en anglais et deux en français, conçus pour la radio et la télévision et accompagnés de matériel publicitaire destiné aux jeunes de 11 à 13 ans, ont été diffusés à l'échelle nationale entre juin et septembre 1987. Ces messages reprenaient le thème de la campagne "Les drogues, pas besoin!/Really me". Des messages similaires, destinés aux parents, ont été diffusés partout au pays d'octobre à décembre 1987. Ces messages ont été rediffusés entre février et mars 1988.
- Un million d'exemplaires de la brochure "Les drogues, on s'en parle!" destinée aux jeunes de 11 à 13 ans et à leurs parents ont été produits; cette publication a été annoncée à l'aide d'un feuillet de promotion envoyé avec les chèques d'Allocations familiales. Cette brochure aide les jeunes à démêler un ensemble d'idées et de sentiments contradictoires au sujet de l'alcool et des autres drogues et encourage les parents à discuter de toutes ces questions avec leurs jeunes.
- Le premier Colloque national "À propos des drogues" a été tenu à Winnipeg, en octobre 1987. Plus de 175 travailleurs communautaires bénévoles, spécialistes des toxicomanies et autres professionnels des services sanitaires et sociaux et des organismes d'application de la loi ont participé à cette rencontre de deux jours. Ce colloque a favorisé la mise sur pied d'un réseau national de personnes déterminées à partager idées et information sur la prévention des toxicomanies. Un deuxième colloque devrait avoir lieu au printemps 1989.
- La Semaine nationale de sensibilisation aux effets des drogues s'est déroulée au cours de la troisième semaine de novembre. Les organisateurs ont, à l'aide d'interviews dans les médias, d'annonces dans les journaux, d'affiches dans les centres commerciaux et de feuillets d'information, essayé de sensibiliser davantage le public aux divers aspects de l'usage des drogues.
- La société Hilroy, qui est le plus gros producteur de fournitures scolaires au Canada, a accepté de faire la promotion de la brochure intitulée "Les drogues, on s'en parle!" et du message véhiculé dans cette dernière, et ce à l'aide du matériel qu'elle met sur le marché. De plus, Hilroy a produit une vidéocassette spéciale sur le problème des drogues à l'intention des membres de son personnel, de ses fournisseurs et de ses clients. Cette initiative sera lancée officiellement lors d'une conférence de presse qui se tiendra au mois d'août, et à laquelle participeront le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social et le ministre d'État à la Jeunesse.

Qui est à l'écoute?

Les résultats préliminaires de l'enquête menée en vue de déterminer l'efficacité des messages de promotion de la santé utilisés dans le cadre de la campagne d'information du public, comprise dans la Stratégie nationale antidrogue, montrent que les messages publicitaires qui ont été conçus autour du thème "Les drogues, pas besoin!/Really me" ont rejoint environ 65 p. 100 du groupe cible principal, à savoir les jeunes de 11 à 13 ans. Après avoir vu ces messages, 76 p. 100 des répondants de ce groupe ont déclaré qu'ils réfléchiraient probablement à la question de l'alcool et des drogues, et plus de 50 p. 100 d'entre eux ont répondu qu'ils parleraient avec leurs amis de cette question. La plupart des répondants âgés de 11 à 17 ans ont déclaré que l'abus de l'alcool et le recours aux drogues étaient les deux principaux problèmes auxquels les jeunes d'aujourd'hui font face.

Parmi les répondants, l'âge moyen au moment de la première expérience avec l'alcool ou les drogues était de 14 ans.

Conseils aux voyageurs

Tout un volet de la Stratégie nationale antidrogue est consacré aux voyageurs canadiens. Le ministère des Affaires extérieures a en effet établi un programme d'information dans le but de mettre les Canadiens en garde contre la consommation et la possession de drogues à l'étranger. En voici les points saillants:

- Des affiches ont été distribuées aux agences de voyages (grossistes et détaillants), aux collèges et universités, aux associations de lutte contre la drogue, aux missions canadiennes à l'étranger, aux bureaux des passeports, ainsi qu'aux bureaux et aux détachements de la GRC. Elles étaient accompagnées d'exemplaires révisés de Bon voyage, mais...
- Une brochure bilingue sur les dangers de la drogue est insérée dans chaque nouveau passeport canadien délivré.
- Des expositions ont été montées dans les 11 principaux aéroports canadiens.
- Des annonces (sur le même thème que l'affiche) ont été placées dans plusieurs revues.
- Un vidéo de 30 secondes est projeté dans les avions d'Air Canada dotés de l'équipement nécessaire.
- Des trousses d'information et autres documents ont été distribués à la presse canadienne, à des revues et aux journaux universitaires.
- Un message antidrogue a été envoyé à toutes les stations de radio du pays.
- Des entrevues réalisées avec un porte-parole du ministère des Affaires extérieures ont été diffusées à la radio et à la télévision. Consacrées aux dangers de la drogue à l'étranger, ces entrevues ont créé beaucoup d'intérêt chez le public, et d'autres du même genre ont été réclamées.

Fonction préventive de la police

Les services de police se sont toujours appliqués à restreindre l'accessibilité des drogues interdites (réduction de l'offre). Reconnaissant toutefois l'importance de la prévention dans la lutte à long terme contre la consommation des drogues, les corps policiers nationaux, provinciaux et municipaux du Canada s'efforcent de plus en plus d'en réduire la demande. Forte de sa crédibilité et de son expérience dans le domaine de la répression des crimes urbains liés aux drogues, la police travaille en étroite collaboration avec les professionnels de la santé, les écoles et les groupes communautaires à éduquer les Canadiens sur les dangers inhérents à la consommation des drogues.

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, la GRC a créé d'autres postes de coordonnateur des efforts de sensibilisation aux drogues afin d'obtenir la participation de toutes ses divisions régionales. Tout un éventail de programmes ont été conçus pour fournir aux jeunes, à leurs parents, aux enseignants et à d'autres des renseignements factuels sur la toxicomanie, des solutions de rechange à la consommation des drogues et des modèles d'affranchissement de la drogue auxquels s'identifier. En voici quelques exemples:

- Un ensemble d'affiches où figurent des étoiles de la LNH transmettant des messages contre les drogues. D'autres personnalités canadiennes bien connues se sont produites dans une série de messages télévisés d'intérêt public commandités par la GRC.

- Un manuel spécialisé produit par la GRC et l'Association canadienne des chefs de police à l'intention des agents d'éducation sur les drogues.
- Une brochure intitulée "Votre enfant prend-il de la drogue?", qui éveille l'attention des parents sur les premiers signes de toxicomanie chez le jeune, est distribuée dans sa version révisée par tous les bureaux et détachements de la GRC.
- Un programme de messages téléphoniques préenregistrés, qui fait appel à des modèles de comportement positif et encourage les jeunes à résister à l'influence de leurs compagnons en disant non à l'alcool et aux autres drogues, a été offert à Calgary lors des Jeux Olympiques et le sera également dans le reste du Canada.
- Le détachement de la GRC en Nouvelle-Écosse a mis sur pied de concert avec la *Nova Scotia Commission on Drug Dependency* un module d'éducation sur les drogues. Les policiers éducateurs auront recours à ce module pour rendre encore plus efficaces leurs exposés devant les élèves de la 5e à la 9e année.

Un programme de formation reconnu à l'intention de tous les policiers éducateurs est en cours d'élaboration au Secrétariat du ministère du Solliciteur général, avec la participation de la GRC, de l'ACCP et de spécialistes en toxicomanies. Le cours permettra de tirer le maximum des exposés de la police en assurant l'uniformité de contenu, de ton et de présentation du message parmi les agents qui s'occupent de prévention et de sensibilisation en matière de drogues partout au Canada.

Les bastions de la base: le programme d'action communautaire

Aider les groupes communautaires à prendre des mesures pour faire obstacle aux problèmes d'abus de drogues qui les préoccupent, tel est l'un des objectifs clés de la Stratégie nationale antidrogue. Dans le cadre de cette Stratégie, un programme d'action communautaire de cinq ans, auquel un budget de 15,6 millions de dollars a été alloué, a été créé en vue de permettre à des personnes, à des groupes communautaires et à des organismes provinciaux de concevoir de nouveaux programmes de prévention, de sensibilisation au problème des drogues et de traitement des toxicomanies au niveau de la collectivité. Le programme est administré en coopération par l'organisme officiel de lutte contre la toxicomanie dans chaque province et territoire, et par Santé et Bien-être social Canada.

En 1987–1988, 37 projets en tout ont obtenu des fonds dans le cadre du programme*. À l'heure actuelle, des projets financés existent dans chacune des provinces et dans chacun des territoires du Canada. Voici quelques exemples d'initiatives communautaires innovatrices:

- Conception et mise à l'essai, par l'*Association of Youth Serving Agencies* de Terre-Neuve et du Labrador, d'un manuel de référence et de sensibilisation aux drogues destiné aux leaders de groupes de jeunes.
- Tournée de consultation et de promotion entreprise par la Fédération des organismes bénévoles du Québec en vue de stimuler la discussion sur l'action communautaire contre l'abus de l'alcool et des drogues.
- Projet de théâtre des aînés conçu pour amener les personnes âgées et les membres de leur famille à s'engager dans un processus de promotion de la santé; ce projet est une initiative de l'*Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission*.
- Symposium ("Potentiel 88") conçu pour stimuler la mise en oeuvre d'initiatives communautaires et scolaires de prévention de l'abus de l'alcool et des drogues. La promotion de ce symposium était assurée par la *Kaiser Substance Abuse Foundation*, en collaboration avec la *B.C. School Trustees Association*, les ministères de la Santé et de l'Éducation de la Colombie-Britannique, la *Junior League of Vancouver* et d'autres organismes communautaires.

* Se reporter à la page 27 pour la liste complète des projets entrepris en 1987–1988.

Former les formateurs

La mise en oeuvre de mesures efficaces de prévention des toxicomanies, dans le secteur notamment du counseling, requiert des connaissances et des aptitudes particulières. De nouveaux fonds injectés dans la Stratégie nationale antidrogue ont permis la tenue, en février et mars de cette année, à Vancouver et Halifax, d'ateliers qui ont réuni des personnes chargées de la formation des conseillers en toxicomanie. Ces ateliers ont été de francs succès. Deux autres ateliers de "formation des formateurs", axés sur la prévention, ont été tenus à Winnipeg et Montréal. Une centaine de formateurs ont participé pendant 5 jours à des séances sur les méthodes à utiliser pour l'enseignement des aptitudes requises des conseillers en toxicomanie et agents de prévention. Santé et Bien-être social Canada prévoit cinq ateliers additionnels en 1988–1989.

Mobilisation contre la conduite avec facultés affaiblies

La Stratégie nationale antidrogue vise le problème de l'abus des substances en général, et non une drogue en particulier. Bien qu'il ne fasse pas officiellement partie de la Stratégie, le Programme national de lutte contre la conduite avec facultés affaiblies, lancé à peu près en même temps par Santé et Bien-être social Canada, attire l'attention du public sur un aspect très important de la question de l'alcool et des drogues.

Le Programme national de lutte contre la conduite avec facultés affaiblies est surtout destiné aux jeunes de 16 à 24 ans. Ce groupe, qui représente 16 p. 100 de la population canadienne, est en cause dans 37 p. 100 de toutes les accusations de conduite avec facultés affaiblies, et dans 70 p. 100 de tous les accidents de la route où le conducteur est seul et qui surviennent le week-end. Dans ce groupe d'âge, la moitié de tous les décès de la route sont attribuables à des accidents liés à l'usage de l'alcool.

L'expérience montre que la peur d'une punition n'a pas d'effet dissuasif sur les conducteurs qui font une consommation abusive d'alcool ou de drogues. Ce n'est qu'en rendant la conduite avec facultés affaiblies inacceptable aux yeux de la société — objectif qu'on ne saurait atteindre qu'à l'aide d'un effort soutenu, à long terme, — qu'on obtiendra un changement important et durable. Tel est l'objet ultime du Programme national de lutte contre la conduite avec facultés affaiblies, qui vise à modifier les attitudes fondamentales de la société à l'égard de la conduite avec facultés affaiblies sur une période de 20 ans.

En collaboration avec les gouvernements des provinces et les administrations territoriales, Santé et Bien-être social Canada a lancé un programme à multiples facettes contre la conduite avec facultés affaiblies. Ce programme comprend les éléments suivants:

- *une campagne publicitaire nationale de sensibilisation et d'information;*
- *un programme de soutien aux initiatives communautaires;*
- *un programme d'éducation destiné aux conducteurs et soulignant les dangers de la conduite avec facultés affaiblies;*
- *un programme national de formation destiné aux propriétaires de débits de boissons et à leurs employés, et ayant pour objet d'améliorer la capacité de ces personnes de reconnaître les signaux de danger et leur aptitude à communiquer avec leurs clients;*
- *une brochure conçue pour aider les adolescents à trancher la question difficile qui se pose à eux lorsqu'ils sont invités à monter en voiture avec un adulte qui a bu ou dont les facultés sont affaiblies autrement. Cette brochure s'est révélée très populaire auprès des jeunes.*

La première enquête nationale sur la conduite avec facultés affaiblies a eu lieu en 1987–1988. Les questions portaient sur les connaissances, les attitudes et les comportements des répondants en cette matière, sous l'angle de la santé, de la sécurité routière et de la justice. Les données préliminaires au sujet de cette enquête seront disponibles à l'automne 1988.

SERVICES À L'INTENTION DES GROUPES SPÉCIAUX

Dès que nous avons commencé à planifier la Stratégie nationale antidrogue, nous nous sommes aperçus que, pour être efficace, celle-ci devrait refléter la diversité linguistique, culturelle et sociale des Canadiens. Il était clair également que, même si le problème de l'abus de substances toxiques frappe tous les segments de la société canadienne, les groupes n'en sont pas tous atteints dans la même mesure ni de la même manière. La Stratégie nationale antidrogue comporte donc un certain nombre de mesures à l'intention de groupes spéciaux. Quatre groupes ont été désignés pour recevoir une attention particulière, soit les jeunes, les autochtones, les détenus des établissements de correction et les professionnels de la santé.

Investir dans les jeunes...

Même s'il n'existe aucune preuve que les jeunes abusent davantage de l'alcool ou des autres drogues que les autres groupes d'âge, la nécessité de prévenir chez eux l'abus de ces substances *avant qu'*il ne devienne une habitude exige que nous concentrions nos efforts sur ce groupe. Bon nombre des programmes de sensibilisation, de traitement et de réadaptation prévus par la Stratégie sont destinés aux jeunes qui peuvent faire face au problème de l'alcoolisme ou d'autres toxicomanies pour la première fois.

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le ministre d'État à la Jeunesse prend des mesures visant à faire connaître aux jeunes Canadiens les programmes conçus pour les aider à acquérir les connaissances générales et pratiques et la formation dont ils ont besoin pour réussir leur transition de l'école au monde du travail, et il les incite à y avoir recours. Certains de ces programmes sont offerts en vertu de la Planification de l'emploi d'Emploi et Immigration Canada (EIC).

À l'échelon des collectivités, les coordonnateurs régionaux des services à la jeunesse et les conseillers en emploi d'EIC appuient une foule de projets réalisés par des groupes de la collectivité, qui mettent l'accent sur la sensibilisation aux toxicomanies. Les spécialistes d'EIC apprennent également aux conseillers en emploi à déceler les problèmes d'abus chez les adolescents et ils essaient d'établir des relations plus étroites avec les représentants provinciaux du traitement des toxicomanies.

Autres mesures de Santé et Bien-être social Canada au profit des jeunes:

- Étude préparatoire à l'évaluation des jeunes. L'étude a examiné une foule d'instruments d'évaluation et de techniques cliniques novatrices dont peuvent se servir les agents de développement communautaire et les conseillers. On en est maintenant à la deuxième étape, celle de la planification d'un projet pilote visant à évaluer certaines des conclusions de la recherche.
- Enquête sur les besoins en formation des agents de l'aide à la jeunesse. Le projet sert à évaluer les besoins en formation des agents de l'aide à la jeunesse des organismes de traitement des toxicomanies et à déterminer les cours qui sont actuellement à leur disposition. Les renseignements recueillis dans le cadre du projet serviront à perfectionner les programmes de formation qui s'adressent à ces spécialistes et à établir d'autres programmes visant à répondre à des besoins précis.

...et leurs parents

Les parents sont à la fois des modèles de rôle et des sources d'information pour leurs enfants. La Stratégie nationale antidrogue mise sur ce soutien ainsi que sur l'intérêt et l'engagement des parents par son projet de sensibilisation des parents aux toxicomanies. Ce projet de prévention s'adresse aux parents de préadolescents (10–12 ans) qui sont insuffisamment renseignés au sujet des drogues. Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le personnel affecté au projet rédige un guide où les parents trouveront les renseignements précis dont ils ont besoin et les conseils nécessaires pour discuter efficacement des divers aspects de la consommation d'alcool et d'autres drogues avec leurs enfants. Ce guide sera mis à l'essai à l'automne 1989.

Les peuples autochtones du Canada

La Stratégie nationale antidrogue reconnaît la nécessité d'adopter des mesures de prévention, de traitement et de formation qui respectent la culture unique et les besoins des peuples autochtones du Canada.

La conception de la Stratégie nationale antidrogue a permis de constater les nombreuses initiatives qui sont prises par les collectivités, les associations et les gouvernements pour réduire l'abus d'alcool et

de drogues parmi les autochtones. Il reste, cependant, que la surconsommation d'alcool et de drogues est un grave problème socio-sanitaire. La Stratégie nationale antidrogue pouvait être une occasion utile d'examiner comment on pourrait rendre ces initiatives plus efficaces.

Aussi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social a demandé que des discussions soient engagées avec les peuples autochtones, les provinces, les territoires et les ministères fédéraux pour explorer la question. Ces délibérations ont été menées d'un bout à l'autre du Canada et feront l'objet d'un rapport où seront décrites les mesures qu'il faudrait prendre pour combattre le problème.

En outre, la Stratégie nationale antidrogue a permis d'affecter des fonds à des programmes de prévention et d'éducation qui complètent les activités réalisées dans le cadre du Programme national de lutte contre l'abus d'alcool et de drogues chez les autochtones (PNLAADA). Ces projets, qui s'adressent aux jeunes Indiens et Inuit, comblent un vide au niveau des services organisés à leur intention et pourraient avoir un impact immédiat et durable chez eux. Les projets visent à donner aux jeunes autochtones des exemples positifs, à susciter la fierté culturelle et à faire passer le message selon lequel il est possible et souhaitable de vivre sans drogue. Voici quelques-uns de ces projets:

- Conception d'un programme scolaire sur la drogue pour utilisation dans les écoles primaires des réserves indiennes et des villages inuit.
- Préparation d'une campagne de promotion de la santé. Les messages publicitaires, qui encouragent les jeunes autochtones à "se donner une chance", ont été diffusés sur 140 postes MF de radio communautaire et par les services de radio et de télévision du service du Nord de CBC.
- Des projets à haut relief, notamment une conférence pour les jeunes autochtones organisée durant les Jeux Olympiques de Calgary. On prépare aussi un concert qui aura lieu à Ottawa en novembre prochain et qui mettra en vedette des artistes autochtones de renommée internationale.
- La réalisation sur vidéo d'un docudrame en langue inuktitut, ainsi que la production d'une bande dessinée pour les jeunes de 8 à 10 ans. Ces deux projets portent sur l'inhalation de solvants. La production vidéo sera diffusée par le service du Nord de CBC et l'*Inuit Broadcasting Company*, et sera suivie d'une ligne ouverte.
- À titre de projet pilote, une ligne directe sur l'abus des solvants a été mise sur pied en janvier dernier à l'Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario. Cette ligne sans frais se veut un service d'information et d'orientation pour les professionnels et les paraprofessionnels en santé communautaire.

Qu'est-ce que le PNLAADA?

Le Programme national de lutte contre l'abus d'alcool et de drogues chez les autochtones (PNLAADA) a été créé par Santé et Bien-être social Canada dans le but de fournir divers services de prévention et de traitement adaptés à la culture et à la langue des populations indiennes et inuit du Canada. Il incombe aussi aux responsables du PNLAADA de concevoir et d'appliquer des activités destinées aux autochtones, en vertu de la Stratégie nationale antidrogue.

Programmes pour les détenus

Près de 12 p. 100 des détenus au Canada purgent une peine d'emprisonnement pour des infractions relatives aux drogues. Entre 50 et 80 p. 100 des infracteurs sont aux prises avec de graves problèmes de toxicomanie qui pourraient réduire leurs chances de réadaptation. Presque tous les incidents violents en matière de sécurité et la plupart des objets interdits interceptés en prison sont liés aux drogues ou au trafic de drogues.

Dans le contexte de la Stratégie nationale antidrogue, le Service correctionnel du Canada a élaboré des programmes spéciaux visant à résoudre le problème des toxicomanies dans les établissements et à mieux préparer les détenus à résister à la consommation des drogues après leur mise en liberté. Parmi les activités spécialement conçues à cette fin pour 1987–1988, signalons notamment:

- Un cours de formation sur les drogues élaboré à l'intention de plusieurs milliers de travailleurs et employés du secteur correctionnel. Ce cours a pour but d'aider les intéressés à déceler les cas de toxicomanie dans le cadre de leurs contacts quotidiens avec des infracteurs et de leur apprendre à intervenir de façon efficace.

- Une conférence nationale qui porte sur les toxicomanies chez les infracteurs. Cette conférence, à laquelle ont participé plus de 300 employés du Service correctionnel du Canada (SCC), des services correctionnels provinciaux et du secteur privé, ainsi que des centres provinciaux de traitement des toxicomanes, a eu lieu à Kingston (Ontario) en mars 1988. Au cours des séances plénières et des ateliers, les participants ont étudié les causes des toxicomanies et examiné les programmes de traitement offerts en établissement ou dans la collectivité. Dans ses remarques d'ouverture à la conférence, le Solliciteur général du Canada a annoncé l'établissement d'un projet conjoint du SCC et de la GRC ayant pour but de trouver des moyens pour combattre les toxicomanies dans les pénitenciers sous responsabilité fédérale.
- L'élaboration de programmes d'admission et de préparation à la libération. Les programmes d'admission sensibilisent les nouveaux infracteurs aux situations qui pourraient aboutir à la consommation de drogues en prison, les aident à découvrir des stratégies appropriées et leur fournissent des renseignements sur les services auxquels ils peuvent avoir accès en ce qui a trait aux drogues. Les programmes prélibératoires offrent aux détenus mis en liberté des stratégies visant à les détourner des drogues ainsi que des renseignements sur les programmes et les services communautaires adaptés à leurs besoins.
- Au Canada, des renseignements relatifs aux drogues ont été mis à la disposition des établissements correctionnels pour faciliter la formation du personnel et l'élaboration de programmes de traitement et de réadaptation pour les détenus.
- Une étude a été effectuée sur quatre types de programmes de traitement des toxicomanes. Les résultats de cette étude permettront de prendre des mesures plus efficaces pour aider les détenus à se défaire de leurs toxicomanies.

En 1987–1988, le Service correctionnel du Canada a consacré 800 000 $ à ces projets. Ces fonds s'ajoutaient aux ressources déjà affectées aux programmes d'information et de traitement en vigueur. De 1988–1989 à 1991–1992, on affectera annuellement la somme de 200 000 $ pour le maintien des nouveaux projets. On s'efforcera d'intégrer le traitement des toxicomanies aux programmes permanents de gestion des cas. Ainsi, il appartiendra aux détenus de reconnaître eux-mêmes leurs toxicomanies et d'agir en conséquence. Cela permettra de renforcer les liens avec les programmes et organismes communautaires.

Programmes pour les professionnels de la santé

De plus en plus de drogues psychotropes sont détournées à des fins non médicales, surtout par le biais des ordonnances multiples (consultation de plusieurs médecins) et de la contrefaçon d'ordonnances. Par ailleurs, à cause de leur facilité d'accès aux médicaments psychotropes, les professionnels de la santé sont aussi plus vulnérables au risque d'en faire un usage immodéré.

Après consultation avec les autorités provinciales de réglementation et les organismes de traitement des toxicomanies, Santé et Bien-être social Canada a augmenté les programmes existants et en a créé de nouveaux, afin de sensibiliser les professionnels de la santé au problème du détournement de médicaments. D'autres activités visent à déceler les signes d'abus de drogues chez les professionnels de la santé afin de pouvoir leur offrir de l'aide sans tarder. Voici quelques exemples de ces activités:

- Les professionnels de la santé et leurs organismes de réglementation sont informés plus rapidement des pratiques de prescription non judicieuses et des cas de détournement de médicaments.
- Santé et Bien-être social Canada consacre plus de personnel et de ressources à la détection des cas possibles de mésusage des médicaments chez les professionnels de la santé.
- Santé et Bien-être social Canada prépare une série de séminaires, de conférences et de tables rondes avec les professionnels de la santé afin d'échanger des idées et de l'information sur les méthodes à utiliser pour réduire le détournement et le mésusage des médicaments. Le personnel du Ministère donne aussi des exposés sur le sujet à des groupes de médecins et d'étudiants d'université.

TRAITEMENT ET RÉADAPTATION

Le fait d'aider les gens à acquérir les connaissances et les attitudes nécessaires pour prendre des décisions éclairées à propos de l'alcool et des drogues n'est qu'un élément de la Stratégie nationale antidrogue. Une autre facette de la Stratégie, c'est d'aider les usagers à réparer leur vie et à redevenir des membres productifs de la société. C'est là le but de l'élément traitement et réadaptation de la Stratégie. Les activités dans ce domaine comprennent des plans pour que le gouvernement fédéral consacre plus d'argent aux services de traitement et de réadaptation des alcooliques et des toxicomanes, la réévaluation des traitements à base de drogues, l'adoption de mesures précises pour combattre la consommation d'alcool et d'autres drogues en milieu de travail, de même que l'augmentation de l'aide donnée aux programmes communautaires de traitement et de réadaptation.

Programme fédéral-provincial à frais partagés

Le gouvernement fédéral estime que la prévention et l'intervention précoce sont les solutions à long terme les plus efficaces pour réduire le tort causé par la surconsommation d'alcool et de drogues. Aussi, la Stratégie nationale antidrogue y consacre une large part d'argent neuf.

Par ailleurs, il faut continuer à appuyer les provinces et les territoires, à qui il revient d'élaborer, de gérer et d'appliquer les services de traitement et de réadaptation des alcooliques et des toxicomanes. Certains groupes plus vulnérables ont particulièrement besoin de ces services, notamment les jeunes et les femmes, qui sont souvent exclus automatiquement des régimes de financement fédéraux en matière d'alcool et de drogues. Les mêmes besoins se retrouvent chez les personnes qui ont un emploi mais qui risquent de le perdre, ainsi que leur famille et leurs amis, à cause d'un problème d'alcool ou de drogue.

Pour remédier à cette situation, le gouvernement fédéral a institué un nouveau programme permanent à frais partagés de 20 millions de dollars par année pour encourager les provinces et les territoires à augmenter leurs services de traitement et de réadaptation. La nouvelle contribution fédérale, à laquelle il faut ajouter des dépenses équivalentes de la part des provinces et des territoires, aura pour effet d'ajouter 40 millions de dollars au budget qui sera consacré aux activités antialcool et antidrogue en 1989–1990, soit la première année où le programme sera pleinement opérationnel. Ces fonds s'ajoutent aux 25 millions de dollars par année que le gouvernement fédéral dépense déjà dans ce domaine, dans le cadre de la Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides.

L'aide fédérale s'étendra aux jeunes, aux femmes et aux personnes sur le marché du travail, en s'attachant particulièrement aux jeunes. Cette aide s'appliquera aux coûts engagés par les provinces et les territoires pour offrir un vaste éventail de services de traitement et de réadaptation; l'accent sera mis sur les services communautaires de jour et en externe. Les soins en établissement continueront d'être subventionnés, mais ils seront considérés comme un aspect du plan de traitement et ils seront réservés aux personnes qui ont besoin de ces soins spécialisés.

Des projets spéciaux portant sur l'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail seront aussi subventionnés, particulièrement dans les endroits reculés et dans des villes où plusieurs petites entreprises peuvent se partager les services offerts.

Réévaluation des traitements à base de drogues

En 1971, des lignes directrices concernant l'utilisation de méthadone pour le traitement des narcomanes ont été rédigées par un comité mixte spécial de l'Association médicale canadienne et de Santé et Bien-être social Canada. Cependant, les méthodes de traitement et l'usage et l'abus d'alcool et de drogues ayant beaucoup changé ces dernières années, le gouvenement fédéral a mis sur pied un comité consultatif d'experts pour étudier les traitements des toxicomanies à base de drogues. Le comité passera en revue les pratiques et les connaissances dans ce domaine et recommandera des lignes directrices pour l'utilisation judicieuse de drogues dans les régimes de traitement, en portant une attention spéciale à l'utilisation de la méthadone pour traiter les opiomanes. Le comité doit présenter son rapport en avril 1989.

L'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail

Dans le contexte de la Stratégie nationale antidrogue, l'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail est considéré comme un problème pressant.

Santé et Bien-être social Canada a demandé une consultation nationale sur l'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail, qui s'inscrit dans son examen des activités mises en oeuvre actuellement pour contrer ce problème. Le gros de la consultation a eu lieu en février 1988, avec une centaine de participants représentant les gouvernements, la partie patronale, la partie syndicale, les professions de la santé et d'autres parties intéressées comme le droit, l'application des lois, les assurances et la recherche. Les résultats de la consultation ont été publiés par le *Niagara Institute*.

Les participants ont convenu que:

- l'abus d'alcool et de drogues devait être désigné comme une maladie primaire;
- les efforts concertés de la direction et des syndicats jouent un rôle vital dans la lutte contre l'abus d'alcool et de drogues en milieu de travail;
- les programmes d'aide aux employés (PAE) devraient être beaucoup plus répandus dans les milieux de travail canadiens;
- il serait possible de capitaliser sur les programmes existants d'aide aux employés et de faire en sorte qu'ils profitent aussi aux familles des employés et à la société tout entière;
- nous avons besoin d'un centre canadien de lutte contre les toxicomanies pour regrouper et diffuser l'information et les compétences acquises.

La question des contrôles antidrogue obligatoires n'a pas fait l'objet de consensus parmi les participants. Certains d'entre eux ont exprimé un intérêt pour ces contrôles ou en avaient déjà institués. Beaucoup de participants ont de fortes réserves à l'égard des contrôles antidrogue ou y sont complètement opposés.

Le gouvernement fédéral s'est engagé à proposer des solutions pour renforcer les programmes d'aide aux employés fédéraux dans le cadre d'activités conjointes patronales-syndicales. Le gouvernement étudiera aussi la possibilité d'offrir ces services aux familles des employés qui travaillent dans des milieux isolés, dans le Nord ou outre-mer.

À propos de la question des contrôles antidrogue, tout en reconnaissant l'existence de circonstances exceptionnelles où la sécurité du public justifie des mesures de contrôle, le gouvernement fédéral a conclu que les contrôles antidrogue obligatoires et systématiques ne feront pas partie de la Stratégie nationale antidrogue.

Programmes communautaires

Le tiers du budget annuel du Programme d'action communautaire de la Stratégie nationale antidrogue ira à la création de programmes de traitement et de réadaptation qui répondent aux besoins de chaque collectivité. Les activités de traitement lancées cette année par Santé et Bien-être social Canada en collaboration avec les provinces et les territoires, en vertu du Programme d'action communautaire, comprennent:

- La mise sur pied d'un centre d'information et de traitement à l'intention des femmes toxicomanes, et la révision d'un manuel dont se sert la Commission sur les toxicomanies de la Nouvelle Écosse pour le traitement des adolescents toxicomanes.
- Un projet pour étudier les besoins de traitement et de réadaptation des femmes alcooliques de Terre-Neuve et du Labrador, entrepris par le conseil des services communautaires de St. John's (Terre-Neuve).

EXÉCUTION ET CONTRÔLE

L'importance accordée à la prévention et au traitement dans la Stratégie nationale antidrogue ne diminue en rien celle du contrôle de l'approvisionnement du marché canadien des stupéfiants, car l'équilibre entre ces deux objectifs est un aspect essentiel de la Stratégie. Les initiatives de réduction de l'approvisionnement lancées en 1987–1988 ont pour but d'endiguer le flot des drogues illicites entrant au Canada et en sortant, de réduire la rentabilité du trafic des stupéfiants, et d'améliorer la collecte des renseignements et la collaboration entre organismes de police.

Première ligne de défense

L'interception des stupéfiants à tous les points d'entrée au Canada a toujours été l'une des principales responsabilités de Revenu Canada — Douanes et Accise. En 1987, des escouades antidrogue spéciales ont été créées par les Douanes pour accroître la surveillance aux postes frontière et aux bureaux d'entrée du Canada. Grâce aux ressources supplémentaires qui lui ont été fournies dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue en 1987–1888, le Ministère a pu multiplier ses efforts dans plusieurs secteurs clés:

- Les unités de la répression de la contrebande dans les régions et à l'Administration centrale ont pu bénéficier de l'apport de 62 années-personnes supplémentaires pour améliorer les possibilités de détection des stupéfiants dans les expéditions de fret, sur les voyageurs et dans les envois postaux présentant un risque élevé. D'ici janvier 1988, la sélection, la formation et l'affectation de tout le personnel nouveau seront terminées.
- Six nouvelles équipes maître-chien ont été formées, ce qui porte l'effectif national du Service des chiens détecteurs de Douanes Canada à 32 équipes au total. Cette expansion permet au Ministère d'étendre la prestation de cet important service à toutes les régions du Canada. Les nouvelles équipes seront choisies, formées et entreront en fonction d'ici décembre 1988.
- Un cours de formation destiné aux inspecteurs des Douanes a été élaboré dans le but de les aider à reconnaître les passeurs de stupéfiants et les expéditions commerciales présentant un risque élevé. Dix cours leur ont été offerts entre octobre 1987 et mai 1988, et d'autres sont prévus pour l'année 1988–1989.
- Grâce aux fonds fournis dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le Ministère s'est procuré des appareils de radiographie perfectionnés pour améliorer ses possibilités de détection des stupéfiants au cours de l'examen du fret, des bagages et des envois postaux. Des unités fixes ont été installées aux aéroports de Vancouver, de Calgary, d'Edmonton, de Toronto et de Montréal. La valeur au détail des stupéfiants que ces appareils ont déjà permis de saisir en 1987–1988 est estimée à plus de 41 millions de dollars.

Des trafiquants sont pris au collet

- *Le 17 décembre 1987, en procédant au dédouanement d'un train Amtrak à Niagara Falls (Ontario), les agents de Douanes Canada ont été conduits par le chien détecteur "Clipper" à une poubelle dans la salle de toilette. Ils y ont trouvé cinq paquets contenant 2 157 grammes de cocaïne qui avaient été enveloppés dans du plastique, du ruban de papier-cache et du ruban pour conduits.*
- *Le 28 mars 1988, la nervosité manifeste d'un citoyen canadien de 35 ans résidant en Floride a incité les agents des douanes de Landsdowne (Ontario) à fouiller la voiture du suspect. Avec le concours du chien détecteur "Sam", les agents ont découvert 1 820 grammes de cocaïne dans la voiture louée.*
- *Le 26 octobre 1987, des agents des douanes de l'aéroport international de Vancouver, grâce aux méthodes habituelles d'observation et d'interrogation, ont intercepté un Chinois qui présentait toutes les caractéristiques d'un passeur de stupéfiants. Les bagages du suspect portaient des indices de modification ou de truquage. Grâce au nouvel appareil de radiographie qui venait d'être installé, les agents ont découvert 4,8 kilogrammes d'héroïne de grande pureté, dissimulés dans le double fond de la valise du voyageur.*

Pour prévenir la contrebande de stupéfiants le long des côtes, la GRC a amélioré son programme de surveillance

côtière en plaçant des agents de coordination du renseignement dans les principales villes portuaires du Canada. Le programme, qui repose largement sur les services de transport, de surveillance et autres fournis par le ministère de la Défense nationale et la Garde côtière canadienne, vise tout particulièrement les opérations des "Navires mères" qui déchargent des tonnes de stupéfiants dans les eaux côtières du Canada. Au cours de l'année qui vient, le programme deviendra un véritable service national doté de l'équipement requis pour contrôler la contrebande sur les côtes est et ouest du Canada.

Mesures législatives sur les profits générés par le crime

Les profits générés par les activités criminelles comme le trafic de drogues sont souvent déguisés par de complexes transferts financiers ou par leur filtrage dans des entreprises légales. Les fonds "blanchis" de cette manière servent à financer d'autres activités illégales. En séparant les criminels de leurs profits, on se trouve à éliminer le motif principal de ces activités et à rompre le cycle du crime.

Le projet de loi C-61, mieux connu sous le nom de "Loi sur les profits générés par le crime", déposé à la Chambre des communes en mai 1987, donnera aux tribunaux le pouvoir de dépouiller les infracteurs, y compris les trafiquants de drogues, des profits de leurs crimes. Il donnera également à la police le pouvoir d'effectuer des fouilles et de saisir les biens obtenus au moyen d'activités criminelles. Il prévoit en outre d'importantes garanties visant à protéger les droits de l'accusé et ceux de tiers innocents.

En vertu de la nouvelle loi, le "blanchissage" de l'argent constitue un acte criminel. Parmi les recours habituels pour effectuer cette opération, signalons les banques, les compagnies de fiducie, les courtiers en valeurs étrangères, les opérations boursières, les marchés des titres, les affaires immobilières, les entreprises en faillite, les agences de voyage, les intermédiaires et les services de courriers, les commerçants en importations et en exportations et les maisons de jeux. Le ministère du Solliciteur général a amorcé des recherches pour déceler des lacunes dans les réglementations et découvrir des techniques de blanchissage moins connues afin que les organismes d'application de la loi soient plus à même de retracer les profits des entreprises criminelles.

Depuis l'entrée en vigueur, en 1981, de son Programme antidrogue axé sur les profits des trafiquants, la GRC a saisi, en vertu des lois actuelles, des millions de dollars dans les organisations de trafic de drogues. Conformément à la Stratégie nationale antidrogue, la Gendarmerie affectera d'autres agents au programme. En tant que service public, la GRC prépare actuellement une publication donnant un aperçu des objectifs, des méthodes et des résultats de ce programme et répondant aux questions habituelles concernant la loi sur les profits générés par le crime. Cette publication insistera sur le fait que l'action du gouvernement vise essentiellement les profits générés par les activités criminelles d'une certaine envergure.

Amélioration de la mise en commun et de la collecte des renseignements de sécurité

L'exactitude du renseignement est la clé de la réussite dans les enquêtes sur les drogues. Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, la GRC est en train d'élargir ses possibilités en matière de collecte, d'emmagasinage, de récupération et d'analyse de renseignements afin de mettre à la disposition de la GRC et des autres corps policiers au Canada des renseignements à jour et complets qu'ils pourront utiliser dans leur lutte contre les réseaux de trafic de drogues et les autres entreprises criminelles.

Reconnaissant l'interdépendance des interventions dans la rue et des efforts déployés au niveau national pour repérer les dirigeants du crime organisé, la GRC cherche à resserrer ses liens avec les services de police provinciaux et municipaux du Canada tout entier. Au moyen d'accords tant officiels que non officiels, de groupes d'étude conjoints, de cours sur la drogue à l'intention des policiers locaux et d'une aide financière supplémentaire aux services de police prenant part aux enquêtes de la GRC, celle-ci contribue à organiser une réaction mieux coordonnée et plus vigoureuse de la police aux crimes liés à la drogue.

On s'efforce en outre d'instaurer des relations officielles avec les réseaux américains du renseignement. La GRC a établi trois postes de liaison avec les milieux de la drogue à Miami, à New York et à Los Angeles afin de coordonner les efforts d'interdiction avec les organismes d'application de la loi en matière de drogues aux États-Unis.

Depuis le début des années 40, Santé et Bien-être social Canada a fourni un service d'analyse de drogues à la GRC et aux services de police provinciaux et municipaux. Ce service, qui comprend l'analyse de produits qu'on croit être des drogues interdites et la prestation de témoignages d'experts devant les tribunaux, sera maintenu. En vertu de la Stratégie nationale antidrogue, le gouvernement fédéral renforce ses possibilités dans ce domaine par l'achat d'un équipement spécial d'analyse permettant aux chercheurs d'établir des rapports entre les échantillons de drogues, ce qui aidera la police à établir l'existence de constantes dans les opérations des trafiquants. Les nouvelles connaissances acquises par ces enquêtes seront versées dans une base générale de données sur les drogues qui servira à étayer les programmes de prévention et d'application de la loi en matière de drogues.

INFORMATION ET RECHERCHE

À chaque palier, la lutte contre l'abus d'alcool et de drogues dépend de l'exactitude et de la ponctualité de l'information au sujet des drogues, des usagers et des activités criminelles liées à la drogue. Les campagnes de prévention et de sensibilisation du public comptent sur la recherche comportementale et sociale, qui fait la lumière sur les habitudes de consommation d'alcool et de drogues et les besoins des différents groupes. Pour tracer les programmes de traitement et de réadaptation, les professionnels de la santé et les travailleurs dans la collectivité puisent dans les connaissances biomédicales, épidémiologiques et cliniques sur l'alcool et les drogues et sur leurs effets. Quant aux organismes d'application des lois, ils ont besoin d'information précise et à jour concernant la fabrication, l'importation et la distribution de drogues, de manière à préparer leur offensive contre les trafiquants.

Sous la bannière de la Stratégie nationale antidrogue, le gouvernement fédéral a pris les mesures suivantes pour répondre à ces besoins:

- créer un programme national de recherche;
- subventionner la recherche appliquée;
- élaborer de nouvelles méthodes d'analyse des drogues;
- mettre sur pied un groupe de travail sur les besoins d'information.

Le programme national de recherche

Même si nous pouvons dire avec plus ou moins de certitude quels groupes sont les plus vulnérables à l'abus d'alcool et de drogues, nous sommes loin de connaître tous les motifs complexes et variés qui y conduisent, ou encore les techniques les plus efficaces pour traiter le problème ou, de préférence, le prévenir.

C'est là l'objectif du Programme national de recherche, qui a été conçu en collaboration avec des organismes gouvernementaux et des représentants des professions de la santé. Durant la première étape du programme, des fonds iront à la réalisation de projets précis pour nous aider à mieux comprendre les facteurs qui déterminent et qui influencent l'abus d'alcool et de drogues. Au total, 47 propositions admissibles ont été reçues d'un peu partout au Canada; elles sont actuellement examinées par un comité du Programme national de recherche et de développement en matière de santé de Santé et Bien-être social Canada. Les domaines de recherche proposés comprennent:

- les répercussions des politiques socio-économiques publiques sur la consommation d'alcool et de drogues;
- le rôle exercé par la publicité sur l'abus d'alcool;
- les facteurs qui amènent les gens à choisir l'alcool et d'autres drogues en tant qu'exutoires;
- les facteurs socio-psychologiques qui influent sur l'acquisition et l'issue d'une dépendance à l'égard de l'alcool ou des drogues.

La deuxième étape du programme, qui démarrera en 1989, sera axée sur la conception de solutions innovatrices au traitement et à la prévention et sur leur évaluation.

L'aide à la recherche appliquée

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le gouvernement fédéral a approuvé de nouveaux crédits pour des travaux de recherche qui correspondent aux priorités nationales reconnues ayant trait à la prévention et au traitement de l'abus d'alcool et de drogues. Les recherches entreprises en 1987–1988 comprennent:

- Une recherche documentaire et une synthèse des travaux de recherche menés dans le domaine de l'alcool et des drogues. Le rapport, qui répertorie aussi l'information au sujet de l'alcool et des autres drogues qui est disponible dans les bases de données existantes, sera un outil de référence précieux pour les travailleurs sociaux et les travailleurs de la santé communautaire.
- Une revue et une synthèse de l'information disponible sur les résultats des différents programmes de prévention et de traitement.
- Un questionnaire préliminaire devant servir à une enquête nationale sur la consommation d'alcool et d'autres drogues. L'enquête, qui est préparée de concert avec toutes les provinces et les territoires, permettra de recueillir des données sur les habitudes de consommation et les conséquences de l'usage et de l'abus d'alcool et de drogues au Canada.
- Une étude des facteurs qui influencent le taux de consommation des médicaments de prescription chez les Canadiens. L'information permettra de prédire plus exactement la demande, ce qui aidera les autorités à mieux réglementer la quantité de médicaments fabriqués ou importés. L'étude aidera aussi à diminuer les détournements facilités par des stocks excessifs

et permettra au gouvernement du Canada de mieux s'acquitter de ses obligations d'information aux termes des conventions internationales.

- Une enquête sur l'abus d'alcool et de drogues chez les détenus. L'étude déterminera la nature et l'importance du problème dans les établissements de correction, ainsi que le lien entre la nature de l'abus et les antécédents criminels du détenu. Les chercheurs traceront des portraits-types des usagers et formuleront des recommandations précises pour des programmes efficaces de traitement et de réadaptation.

De plus, on a entrepris de préparer un cadre pour mesurer et comparer l'efficacité des programmes institués aux termes de la Stratégie nationale antidrogue.

Nouvelles méthodes d'analyse et d'identification des drogues

De temps à autre, une nouvelle drogue illicite apparaît sur le marché. Certaines ne sont qu'une nouvelle version d'une drogue existante (par exemple, le crack, qui est dérivé de la cocaïne), tandis que d'autres (les drogues "designer"), sont des formulations nouvelles dont on ne connaît ni la structure chimique ni le danger. Il est essentiel de connaître la composition de ces drogues afin de pouvoir administrer le traitement approprié en cas de surdose.

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le Bureau de recherche sur les médicaments de Santé et Bien-être social Canada a entrepris un vaste programme de laboratoire pour identifier ces nouvelles substances psychotropes et en déterminer le danger et le potentiel d'abus. Le but est de trouver des nouvelles façons d'identifier et d'analyser ces drogues et de fournir des substances de référence aux laboratoires au Canada et à l'étranger. Depuis le lancement de la Stratégie nationale antidrogue, cinq nouvelles amphétamines "designer" ont été identifiées et désignées drogues d'usage restreint. En prévision des besoins, 11 autres produits ont été décrits en détail.

Un autre avantage qui découle des nouvelles techniques d'appariement des échantillons et d'analyse de pureté mises au point par les chercheurs est de pouvoir fournir aux organismes d'application des lois une information fiable sur les sources et les pratiques de distribution des drogues illicites dans tout le pays. Une collaboration étroite avec les laboratoires de médecine légale dans d'autres pays a aussi été établie.

Groupe de travail sur les besoins d'information

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le gouvernement du Canada a mis sur pied un groupe de travail spécial sur les besoins d'information. Le mandat de ce groupe de travail est de trouver comment l'information existante sur l'alcool et les autres drogues peut être améliorée et augmentée pour nous donner une perspective plus juste du problème au Canada, ainsi que des assises solides pour des stratégies d'intervention efficaces.

Le groupe de travail a recommandé que le gouvernement du Canada établisse un programme de données nationales sur la drogue afin de coordonner la collecte de données parmi les différents intervenants dans ce domaine. Il a aussi recommandé qu'une caisse soit créée et gérée par le programme pour favoriser la mise sur pied de systèmes et de réseaux d'information améliorés. Ces recommandations sont à l'étude.

COLLABORATION INTERNATIONALE

Une grande partie des drogues consommées au Canada, notamment la cocaïne et l'héroïne, sont amenées ici illégalement par le biais de réseaux internationaux hautement organisés dont les chefs sont à l'étranger. De plus, le Canada est un point à la fois de transit et d'approvisionnement de drogues qui sont acheminées à d'autres pays. Il est clair que le Canada ne peut pas régler le problème de drogue tout seul. Il s'agit d'un problème international dont la solution exige la concertation de nombreux pays.

Avec la Stratégie nationale antidrogue, le Canada assume une part importante des efforts internationaux pour combattre le commerce de la drogue, qui suppose l'appui aux ententes internationales et la collaboration avec les autres pays en matière d'aide et d'application des lois.

L'entraide: pour des solutions globales

Le 16 juin 1987, le Canada a adhéré à la Convention des Nations Unies sur les substances psychotropes, ratifiée au début des années 70 pour combattre le trafic et l'abus des substances synthétiques qui échappaient aux traités internationaux. La convention exige des signataires qu'ils mettent sur pied un système de contrôles antidrogue allant du LSD à différents tranquillisants.

Les lois actuelles qui régissent les drogues pouvant entraîner un abus ont été adoptées en 1961. Les modifications adoptées au fil des années, même si elles étaient appropriées au moment de leur adoption, ont compliqué l'application des lois. De nouvelles drogues sont apparues, notamment les "drogues designer", qui posent des problèmes qu'il aurait été impossible de prévoir en 1961. En outre, les obligations qu'implique l'adhésion du Canada à la Convention sur les substances psychotropes sont beaucoup trop lourdes pour la structure législative actuelle.

Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, des lois et des règlements nouveaux seront proposés qui permettront au Canada de faire face aux problèmes posés par les nouvelles drogues et de s'acquitter de ses responsabilités aux termes de la Convention sur les substances psychotropes. Grâce à la Convention et aux lois et règlements projetés, il sera possible de contrôler certaines drogues qui ne sont pas assujetties aux lois actuelles.

Des progrès sont aussi réalisés sur d'autres fronts:

- Le Canada participe à la rédaction de la nouvelle Convention des Nations Unies sur le trafic illicite des drogues et des substances psychotropes. La nouvelle Convention a pour objet de renforcer les mesures internationales de lutte contre le trafic illicite; l'application scrupuleuse de ces mesures fera beaucoup pour améliorer les efforts de lutte contre la drogue.
- Jusqu'à maintenant, les mesures antidrogue prises par la communauté internationale ont consisté surtout à surveiller l'approvisionnement des médicaments à des fins médicales et scientifiques et à combattre le trafic de la drogue à l'aide des organismes judiciaires. La Conférence internationale sur l'abus et le trafic illicite des drogues tenue à Vienne en juin 1987 a abordé tous les aspects du problème aux échelons régional, national et international. Parmi les sujets discutés, soulignons la production de drogues, le trafic, la réduction de la demande et le traitement et la réadaptation des toxicomanes. La délégation canadienne était nombreuse et hautement représentative. Plusieurs membres de la délégation, qui était présidée par le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social, ont joué un rôle de premier plan au cours du forum des organisations non gouvernementales organisé à cette occasion.
- Dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue, le Canada augmentera sa contribution au Fonds des Nations Unies pour la lutte contre l'abus des drogues (FNULAD). Ces fonds, qui sont obtenus au moyen de cotisations volontaires des pays membres, servent à réaliser différents projets dans des pays en développement et producteurs de drogues. L'argent est utilisé pour bâtir une infrastructure et pour développer des cultures de remplacement qui permettront aux habitants d'assurer leur subsistance autrement que par la production de drogues. Le Canada appuie le Fonds des Nations Unies depuis des années et, grâce à la Stratégie nationale antidrogue, sa contribution est assurée pour des années à venir. À l'occasion de la Conférence internationale sur l'abus et le trafic illicite des drogues, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social a présenté aux autorités des Nations Unies un chèque de 500 000 $; puis, il a annoncé que la contribution du Canada passerait progressivement à 1 million de dollars par année d'ici 1991.

- En juin 1988, le Canada s'est fait l'hôte d'une réunion internationale sur les méthodes recommandées pour le dépistage de drogues pouvant créer une dépendance. Cette réunion, la quatrième de la série, a été organisée par la Commission sur les stupéfiants des Nations Unies, avec l'aide financière du FNULAD. Une des conséquences importantes de cette réunion est la préparation de manuels pour l'identification des benzodiazépines, de la méthaqualone et du mécloqualone, ainsi que du LSD. Les manuels serviront aux laboratoires de stupéfiants dans le monde entier.

Pour le sport sans drogue

Durant les Olympiques d'hiver de 1988 à Calgary, le Canada a accepté d'accueillir avec le Comité international olympique la première Conférence mondiale permanente sur l'antidopage dans le sport. Cette conférence, qui aura lieu à Ottawa du 26 au 29 juin 1988, réunira des délégués des principales fédérations internationales de sport, dont le Comité international olympique, et des chefs de gouvernement que le problème du doping préoccupe. À l'issue de la conférence, une série de recommandations seront formulées visant à régler le problème du doping dans le sport international. Ces recommandations seront présentées pour étude au Comité international olympique durant les Jeux Olympiques qui auront lieu à Séoul en septembre 1988.

Programme d'aide technique de la GRC

Contribuant aux efforts du Canada pour s'attaquer à la source même du problème, la GRC augmente son aide aux pays producteurs de drogues ou utilisés comme points de transit par les réseaux de drogues. Le personnel de la GRC donnera des cours en techniques de surveillance et en analyse de l'information aux agents antidrogue de ces pays.

PERSPECTIVE NATIONALE

La Stratégie nationale antidrogue a fait ressortir toutes les connaissances et les compétences que les provinces et les associations communautaires possèdent dans le domaine de la lutte antialcool et antidrogue. Le gouvernement du Canada, estimant que cette somme de connaissances était une ressource nationale, a voulu la rendre accessible à tous les Canadiens. Deux initiatives sont issues de ce désir: la création d'un centre canadien de lutte contre les toxicomanies, et la planification d'une conférence nationale contre les drogues.

Le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies

Durant l'élaboration de la Stratégie nationale antidrogue, beaucoup de Canadiens ont souhaité que les nombreux et excellents programmes de lutte contre l'alcool et les drogues réalisés par le gouvernement fédéral, les provinces et les territoires et le secteur non gouvernemental soient plus accessibles à la population en général, ce qui ferait avancer la cause visée.

Le gouvernement du Canada a donc mené en 1987–1988 d'abondantes consultations avec les provinces, les territoires, les organismes de lutte contre les toxicomanies, les organisations patronales et syndicales, et des associations de bénévoles pour savoir quelles dispositions formelles seraient appropriées. Il est ressorti de ces discussions que le gouvernement devrait prendre l'initiative de créer un centre national autonome et adapté aux besoins régionaux qui sensibiliserait la population aux questions de l'alcool et des autres drogues, qui favoriserait leur participation à des activités visant à réduire l'abus d'alcool et d'autres drogues et qui constituerait un forum national pour la création et l'échange d'idées, de connaissances et de compétences dans ce domaine.

Le 28 mars 1988, le gouvernement fédéral a annoncé, dans le cadre de sa Stratégie nationale antidrogue et en réponse à une recommandation importante contenue dans le rapport sur l'abus d'alcool et de drogues préparé par le Comité permanent de la santé nationale et du bien-être social, son intention de mettre sur pied un centre canadien de lutte contre les toxicomanies. Le centre encouragera la collaboration entre tous les secteurs intéressés, favorisera l'acquisition et l'échange de connaissances et de compétences, ainsi que la création de politiques et de programmes de prévention, de traitement et de réadaptation. Le centre pourrait aussi servir de point central pour la collecte et l'analyse de données sur l'alcool et les drogues.

Le centre sera une organisation autonome à but non lucratif dont le fonctionnement sera arrêté par une loi qui est en préparation. Il sera dirigé par un conseil d'administration, dont les membres viendront du gouvernement, du secteur privé, des organisations syndicales, des professions de la santé et des groupes de bénévoles. La composition du conseil reflétera les objectifs de réduction de l'offre et de la demande de la Stratégie nationale antidrogue. Le financement de base sera assuré par le gouvernement fédéral, mais les provinces et les organisations non gouvernementales pourront, à mesure que le travail du centre avancera, contribuer à son financement. Le centre, doté d'une petite équipe, devrait atteindre son régime de croisière en 1989.

Conférence d'action nationale

Une conférence d'action nationale contre les drogues aura lieu à Montréal (Québec) du 26 au 29 octobre 1988. Cette conférence de trois jours, qui rassemblera environ 500 experts dans le domaine des toxicomanies, praticiens de la santé, décideurs et bénévoles du domaine social, permettra d'échanger des idées, de l'information et de l'encouragement en vue de continuer à combattre l'abus des substances psychotropes.

La Conférence sera un tremplin pour les idées nouvelles dans le domaine et mettra en lumière les programmes fructueux qui visent à prévenir ou à réduire le tort causé par l'alcool et les drogues. Les participants aborderont des questions comme le SIDA et l'abus des drogues, l'application des lois et le rôle d'éducation de la police, l'éducation et le counseling par les pairs, les modalités de traitement, les problèmes vécus par les adultes élevés par un ou une alcoolique, et les besoins particuliers des femmes.

Sous le thème "Bilan et perspectives nouvelles"/"Making a Difference", cette première Conférence canadienne couronnera et résumera la première année d'activité de la Stratégie nationale antidrogue et en soulignera le thème central, soit qu'Ensemble, nous pouvons y arriver.

RÉSUMÉ DE NOTRE ACTION ET REGARD VERS L'AVENIR

La Stratégie nationale antidrogue n'est pas une fin, mais plutôt un premier pas. C'est le début d'un processus de collaboration de grande ampleur, qui se fonde sur un réel partenariat entre les instances fédérales, provinciales et territoriales et les organismes non gouvernementaux, et qui met à contribution le bagage de connaissances et d'expérience et la volonté d'action des nombreux Canadiens qui travaillent activement depuis de nombreuses années dans le domaine des toxicomanies.

C'est un excellent départ. Nombre de nouveaux programmes, créateurs et stimulants, ont été entrepris, et la planification ainsi que les travaux préliminaires en vue de nombreux autres sont terminés. Il s'agit d'un processus à l'égard duquel le gouvernement du Canada est fermement engagé à long terme.

Il faudra du temps, bien sûr, pour que nombre des initiatives de la Stratégie se développent et que leur effet total soit senti. Il faudra du temps pour que s'implantent les idées contenues dans les messages des campagnes de sensibilisation et d'information et que les gens s'en servent pour effectuer des choix de vie sains. Il faudra du temps pour que l'action du nouveau Centre canadien de lutte contre les toxicomanies se fasse sentir, pour évaluer et modifier les approches de manière à ce que les solutions les plus efficaces soient appliquées là où elles produiront le plus d'effet. En attendant, toutefois, des vies seront sauvées, et des familles ainsi que des collectivités entières retrouveront la santé. Mais le plus formidable résultat de tous ces efforts est que certaines personnes ne figureront jamais dans les statistiques au sujet de l'abus des drogues.

Chose certaine, beaucoup de travail reste à faire. Le problème de l'abus de l'alcool et des drogues ne disparaîtra pas simplement parce que le gouvernement fédéral a annoncé son intention de faire quelque chose. Pour obtenir des résultats durables, il faudra continuer à déployer des efforts importants et soutenus, et, individuellement et à l'échelon national, à montrer beaucoup de détermination. Néanmoins, avec le lancement de la Stratégie nationale antidrogue: Action contre les drogues, les Canadiens ont résolument fait un pas important en vue de préparer un avenir sans drogue.

PROGRAMME D'ACTION COMMUNAUTAIRE — Projets en 1987–1988

Projets financés en 1987–1988 en vertu du Programme d'action communautaire

Titre	Bénéficiaire/promoteur	Description
TERRE-NEUVE ET LABRADOR		
Manuel d'information sur les drogues	Newfoundland and Labrador Association of Youth Serving Agencies	Créer, mettre à l'essai auprès d'une clientèle cible et imprimer un manuel de ressources et de références destiné à des animateurs de groupes de jeunes.
Coordination provinciale	Commission sur les toxicomanies de Terre-Neuve et du Labrador	Appuyer la planification, la coordination et la création d'initiatives provinciales pour la Stratégie nationale antidrogue.
NOUVELLE-ÉCOSSE		
Ressources cliniques pour les femmes	Commission sur les toxicomanies de la Nouvelle-Écosse	Augmenter les services de traitement destinés aux femmes toxicomanes de la Nouvelle-Écosse.
"Drugs — what can I do"	Université Acadia	Concevoir du matériel pédagogique pour appuyer le programme d'éducation des pairs de l'Université Acadia à propos de l'alcool et des drogues.
Manuel de traitement des adolescents	Commission sur les toxicomanies de la Nouvelle-Écosse	Réviser le manuel existant.
"Choosing About Using"	Commission sur les toxicomanies de la Nouvelle-Écosse	Créer du matériel d'information dans le cadre d'un programme communautaire d'éducation des pairs.
Intervention communautaire	Commission sur les toxicomanies de la Nouvelle-Écosse	Produire une trousse d'information pour les commissions scolaires de la Nouvelle-Écosse sur l'intervention antidrogue.

Titre	Bénéficiaire/promoteur	Description
NOUVEAU-BRUNSWICK		
Vieillir en santé	Université du troisième âge	Créer et appliquer un programme d'éducation et de prévention auprès des pairs sur la drogue et l'alcool.
Modes de vie	Commission du Nouveau-Brunswick sur l'alcoolisme et la toxicomanie	Créer un jeu ressemblant à Quelques arpents de piège, mais avec des sujets concernant la santé.
Service à l'intention des femmes alcooliques	Conseil des services communautaires	Faire une évaluation des besoins à l'échelle provinciale auprès des femmes alcooliques de Terre-Neuve et du Labrador.
QUÉBEC		
Consultation sur la situation de l'action	Fédération des organismes bénévoles	Discuter de la participation du secteur des bénévoles dans le domaine de la prévention de l'alcoolisme et des toxicomanies.
ONTARIO		
Youth under Construction	Youth and Community Committee of the Town of Prescott	Organisation d'une conférence et d'ateliers pour les jeunes et leurs parents.
Campagne de sensibilisation à la drogue	Ontario Drug Awareness Coordinating Committee	Distribution de documents d'information sur la drogue, suivi d'un questionnaire de sondage.
Children of Alcoholics	Alcohol and Drug Recovery Association of Ontario	Rédiger et imprimer un manuel pour les enseignants pour suggérer comment aborder la question chez les élèves.
PAD Parents Handbook	Parents Against Drugs	Réviser et réimprimer 10 000 exemplaires d'un manuel à l'intention des parents sur des problèmes de drogues.
Addiction Support Service	St. Stephen's Community House	Créer un programme d'éducation préventive faisant appel à diverses activités pour les jeunes au sein du Stephen's Community House.
Révision de brochures du CODA	Conseil sur l'abus de drogues	Réviser et imprimer les brochures présentement distribuées par le Conseil.

Titre	Bénéficiaire/promoteur	Description
Éducation des pairs dans une école secondaire	Conseil sur l'abus des drogues	Formation des élèves du Secondaire IV et V pour qu'ils puissent intervenir auprès des élèves plus jeunes concernant la consommation d'alcool et de drogues.
MANITOBA		
Adult Children of Alcoholics	Steering Committee for Adult-Child(ren) of Alcoholics	Permettre aux personnes intéressées des collectivités environnantes de participer à la discussion sur divers aspects de l'alcoolisme.
St. Vital Community Action	St. Vital Community Action Drug Awareness Committee	Promouvoir un bon réseau de parents et un mouvement actif des jeunes pour encourager l'abstention des drogues.
Community Awareness Conference	Women for Sobriety — Brandon	Mise sur pied à Brandon d'un groupe de femmes pour la sobriété.
Street Needs Assessment	P.O.W.E.R. — Winnipeg	Répertorier les organisations au Canada qui offrent des programmes parallèles concernant les gens dans la rue et la consommation de drogues.
Liars	Actors' Showcase	Mise en scène d'une pièce pour les écoles et le grand public au sujet des parents qui boivent et de leurs enfants.
Women, Well-Being and Addictions	Gatekeepers Health Project	Organisation d'une conférence pour discuter de problèmes fréquents dans le domaine de l'abus de drogues et d'alcool.
SASKATCHEWAN		
Conférence des jeunes du Nord-Ouest	Centre de consultation externe Kiyanaw	Rassembler des groupes de jeunes autochtones et leur donner une formation qui leur permettra d'exercer une influence dans leur milieu.
Befriending	Youth Unlimited of Regina	Élaborer et appliquer un programme d'information sur l'alcool et les drogues.
A Better Way	Northern Communities Extension Projet	Aider à réaliser un programme d'information des parents dans des collectivités du nord de la Saskatchewan.
Seniors Forum	Commission sur l'alcool et les toxicomanies de la Saskatchewan	Planification de l'orientation des futurs programmes en matière d'alcool et de drogues.

Titre	Bénéficiaire/promoteur	Description
ALBERTA		
The Weekend	Family Community Support Services	Informer les adolescents de la collectivité à propos des drogues et du stress qui conduit à la drogue.
Conférence sur la prévention de la toxicomanie	Institut Nechi	Organiser une conférence destinée à augmenter les compétences et les connaissances sur la drogue.
Hugs not Drugs	Edmonton Regional Guidance Council	Augmenter la sensibilisation et stimuler la discussion au sujet de l'abus d'alcool et de drogues.
Seniors Theatre Project	Commission de l'Alberta sur l'alcoolisme et les toxicomanies	Réalisation de matériel d'information afin d'amener les personnes âgées et leur famille à s'engager dans un processus de promotion de la santé.
COLOMBIE-BRITANNIQUE		
Conference for Community Action	Programmes antialcool et antidrogue — Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique	Organisation d'une conférence pour promouvoir des activités dans la collectivité pour prévenir l'abus de substances psychotropes.
YUKON		
Community Action on Substance Abuse	Services de lutte contre l'alcool et les drogues du gouvernement du Yukon	Organisation d'une conférence pour promouvoir des mesures communautaires pour prévenir l'abus de substances psychotropes au Yukon.